

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: OUTUBRO/2024
PAGAMENTO: NOVEMBRO/2024

GARÇA - SÃO PAULO/SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



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



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

Nº Termo: _____ Vigência: _____

Entidade Beneficiada: _____

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

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

Conferido por: _____

Em: ____/____/____

Ofício nº 0803/2024

Garça, 18 de dezembro 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 Outubro/2024 com pagamento Novembro/2024.**

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

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

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

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:45:39 -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 Novembro de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 11/13 referente ao Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, dos empenhos:**

1818/15	FEDERAL	R\$ 250.000,00
12475/5	ESTADUAL	R\$ 756.176,36
1818/16	FEDERAL	R\$ 175.000,00
14349/4	FEDERAL	R\$ 380.000,00
14350/1	FEDERAL	R\$ 180.000,00
1818/17	FEDERAL	R\$ 156.195,82
1817/37	MUNICIPAL	R\$ 35.093,88
12475/6	ESTADUAL	R\$ 500.000,00

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

17672	FEDERAL	R\$ 47.300,50
1817/36	MUNICIPAL	R\$ 33.057,32
17674	MUNICIPAL	R\$ 8.839,36

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 dezembro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:41:25 -03'00'

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

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP: 16.402-064

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 830	DATA: 04/11/2024 DATA EMP.: 02/08/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 12475 / 5	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO:			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2024	
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 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 208 Tabela SUS - Gestão Municipal - Res 198		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº28.519/2024.		Bruto 756.176,36 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido	756.176,36
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		
1.576.736,00	2.042.256,26	756.176,36	1.030.479,74		
VALOR A SER PAGO R\$		756.176,36			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS				0,00	
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP: _____/_____/_____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					



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: 255	DATA: 01/11/2024 DATA EMP: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1818 / 16
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO 06/11/2024

NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CODIGO: 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 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº28.519/2024.	Bruto 175.000,00 Desconto 0,00
05	TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS		
00	Recursos Ordinários		
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP		
521	TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		

ES - Estimativa	Líquido	175.000,00
-----------------	---------	------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.050.000,00	5.066.974,40	175.000,00	983.025,60

VALOR A SER PAGO R\$	175.000,00
DESCONTOS	

--	--

TOTAL DE DESCONTOS

0.00

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

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE 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: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº: 	
PEDIDO DE EMPENHO Nº	FICHA: 864 DATA: 01/11/2024	VENCIMENTO: 06/11/2024	EMPENHO: 17672
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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.050.000,00	800.124,97	47.300,50	202.574,53
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº28.519/2024.			
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD UNID VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			47.300,50
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
17672			LIQUIDO 47.300,50
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. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254	DATA: 01/11/2024 DATA EMP: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1817 / 36	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO:			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2024	
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 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 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023, PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°28.519/2024. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)		Bruto 33.057,32 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido	33.057,32
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		7.406.457,29	33.057,32	3.568.550,17	
VALOR A SER PAGO R\$		33.057,32			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS				0,00	
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº: 	
PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 254 DATA: 01/11/2024	VENCIMENTO: 06/11/2024	EMPENHO: 17674
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 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 300 SAÚDE 00 Recursos Ordinarios 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM			
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
21.140.000,00	21.126.264,67	8.839,36	4.895,97
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº28.519/2024.			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			8.839,36
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
17674			LIQUIDO 8.839,36
AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	PAGUE-SE: _____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE 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: 1072		DATA: 01/11/2024 DATA EMP.: 02/09/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:		DOCUMENTO:	
VENCIMENTO: 20/11/2024		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº		14349 / 4	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 900 TRANSF.UNIÃO DECORRENTES EMENDA PARL.BAN 005 EMENDA COMISSÃO DE SAÚDE- CUSTEIO MAC		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº28.519/2024.		Bruto 380.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		380.000,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
1.500.000,00		1.500.000,00		380.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		380.000,00		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS				0,00	
TOTAL DE DESCONTOS				0,00	
AUTORIZO		TESOUREARIA		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 RECEB(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 1072		DATA: 01/11/2024 DATA EMP.: 02/09/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 14350 / 1	
DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/11/2024			
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 900 TRANSF.UNIÃO DECORRENTES EMENDA PARL.BAN 006 Emenda nº 5041002- COMISSÃO SAUDE		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº28.519/2024.		Bruto 180.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		180.000,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
800.000,00		180.000,00		180.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		180.000,00		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS		620.000,00			
TOTAL DE DESCONTOS		0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____					
NOME: _____ CNPJ/CPF: _____					
ELABORADO POR: Mara Cristina 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: 255	DATA: 19/11/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1818 / 17	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO:			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/11/2024	
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 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. MUTIRÃO DA CIB 50, CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº30.134/2024.		Bruto 156.195,82 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido	156.195,82
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
6.050.000,00		5.223.170,22	156.195,82	826.829,78	
VALOR A SER PAGO R\$		156.195,82			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS				0,00	
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____			NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					



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: 19/11/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1817 / 37
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/11/2024
--------------------------------	-----------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA	

FONTES DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados à Contrapartida	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 11/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°28.519/2024. (CIRURGIAS ELETIVAS)	Bruto 35.093,88 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	35.093,88
-----------------	---------	-----------

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	7.441.551,17	35.093,88	2.433.456,29

VALOR A SER PAGO R\$	35.093,88
DESCONTOS	

--	--

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 830		DATA: 28/11/2024 DATA EMP.: 02/08/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 12475 / 6	
DOCUMENTO:		VENCIMENTO 28/11/2024			
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 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 208 Tabela SUS - Gestão Municipal - Res 198		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. PARCELA 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº31.100/2024.		Bruto 500.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		500.000,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
1.576.736,00		2.542.256,26		500.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		500.000,00		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS		530.479,74			
TOTAL DE DESCONTOS		0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					

**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 – Hospitalar, referente ao mês de Novembro/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,

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:41:00 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3340610489239241
06/12/2024 10:59:07

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37215-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2024		0000	00000 Saldo Anterior		4.231,39 C	4.231,39 C
01/11/2024		0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	250.000,00 C	
			01/11 09:45 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
01/11/2024		3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	5.161,75 D	
			01/11 14:23 B. S N S M - ME			
01/11/2024		3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019	9.009,60 D	
			01/11 14:23 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
01/11/2024		3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019	7.226,45 D	
			01/11 14:23 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
01/11/2024		3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019	2.064,70 D	
			01/11 14:23 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
01/11/2024		3062	99015 Transferência enviada	556.605.000.001.089	532,80 D	
			01/11 14:23 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
01/11/2024		3062	99015 Transferência enviada	556.605.000.001.089	640,00 D	
			01/11 14:23 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
01/11/2024		3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360	595,00 D	
			01/11 14:23 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
01/11/2024		0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.101	15.954,50 D	
			748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED			
01/11/2024		0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.102	1.150,00 D	
			077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV			
01/11/2024		0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.103	9.854,25 D	
			748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC			
01/11/2024		0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.104	28.665,28 D	
			748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC			
01/11/2024		0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.105	12.000,00 D	
			237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE			
01/11/2024		0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.106	6.000,00 D	
			237 0038 042333721000163 CLINICA MEDIC			
01/11/2024		0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.107	3.087,66 D	
			748 3022 016794758000189 G F GOMES SER			
01/11/2024		0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.108	65.445,70 D	
			237 0002 003252872000135 MPI SERVICOS			
01/11/2024		0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.109	63,90 D	
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
01/11/2024		0000	13105 Pagamento de Boleto	110.110	2.064,70 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
01/11/2024		0000	13105 Pagamento de Boleto	110.111	2.094,03 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
01/11/2024		0000	13105 Pagamento de Boleto	110.112	1.079,10 D	
			DISPROGELDISTRIBUIDORA DE PROD			
01/11/2024		0000	13105 Pagamento de Boleto	110.113	750,10 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
01/11/2024		0000	13105 Pagamento de Boleto	110.114	9.860,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
01/11/2024		0000	13105 Pagamento de Boleto	110.115	316,86 D	
			MESSER GASES LTDA			
01/11/2024		0000	13105 Pagamento de Boleto	110.116	1.223,45 D	
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
01/11/2024		0000	13105 Pagamento de Boleto	110.117	69,15 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			

01/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.118	6.164,27 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
01/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.119	752,22 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
01/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.120	9.250,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
01/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.121	846,00 D	
		ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L			
01/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.122	184,80 D	
		PARATY FRETAMENTO T T LTDA			
01/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.061.100.068.584	12,30 D	
		Cobrança referente 01/11/2024			
01/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.061.100.068.585	12,30 D	
		Cobrança referente 01/11/2024			
01/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.061.100.068.586	12,30 D	
		Cobrança referente 01/11/2024			
01/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.061.100.068.587	12,30 D	
		Cobrança referente 01/11/2024			
01/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.061.100.068.588	12,30 D	
		Cobrança referente 01/11/2024			
01/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.061.100.068.589	12,30 D	
		Cobrança referente 01/11/2024			
01/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.061.100.068.590	12,30 D	
		Cobrança referente 01/11/2024			
01/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.061.100.068.591	12,30 D	
		Cobrança referente 01/11/2024			
01/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.061.100.068.592	12,30 D	52.014,42 C
		Cobrança referente 01/11/2024			
04/11/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.021.101	756.176,36 C	
		04/11 14:01 FUNDO A FUNDO GLICEMIA			
04/11/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	175.000,00 C	
		04/11 13:59 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
04/11/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.419	47.300,50 C	
		04/11 14:00 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
04/11/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	33.057,32 C	
		04/11 14:01 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/11/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	8.839,36 C	
		04/11 14:01 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	26.549	2.610,86 D	
04/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	26.550	6.925,29 D	
04/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.401	830,40 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
04/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.402	17.484,25 D	
		748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC			
04/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.403	110,00 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA			
04/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.090.700.110.267	40,80 D	
		Cobrança referente 01/11/2024			
04/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.090.700.110.268	10,20 D	
		Cobrança referente 01/11/2024			
04/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.091.100.020.217	12,30 D	1.044.363,86 C
		Cobrança referente 04/11/2024			
05/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.501	14.500,00 D	
		077 0001 035513446000102 35.513.446 PL			
05/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.502	648,00 D	
		MR ELEVADORES MANUTENCAO E INS			
05/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.101.100.084.177	12,30 D	
		Cobrança referente 05/11/2024			
05/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.101.100.144.222	3,40 D	
		Cobrança referente 05/11/2024			
05/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.101.100.144.223	3,40 D	1.029.196,76 C
		Cobrança referente 05/11/2024			
06/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.031.665	1.450,00 D	
		06/11 14:00 FABIO A C 29994700880			
06/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.500,00 D	

06/11 14:00 TAYANE M Q 33779372851					
06/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.377	417.604,72 D	
06/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.378	95.026,25 D	
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	5.000,00 D	
756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA					
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.602	3.500,00 D	
260 0001 043341325000140 43.341.325 FE					
06/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.603	3.000,00 D	
748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT					
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	110.604	432,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	110.605	99,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	110.606	2.882,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	110.607	1.350,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	110.608	3.522,00 D	
CM HOSPITALAR SA					
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	110.609	1.375,38 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	110.610	1.385,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
06/11/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	110.611	1.388,69 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.946	12,30 D	
Cobrança referente 06/11/2024					
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.947	12,30 D	
Cobrança referente 06/11/2024					
06/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.111.100.069.948	12,30 D	488.644,82 C
Cobrança referente 06/11/2024					
07/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141 000.084.117	4 297,74 D	
07/11 14:38 MICHELI GOMES					
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.701	2.337,12 D	
748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC					
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.702	4.244,65 D	
077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREI					
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.703	4.184,70 D	
033 0218 38850531877 ROBERTA PRECIPITO					
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.704	770,79 D	
104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO					
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.705	2.195,28 D	
104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D					
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.706	1.386,18 D	
341 0740 03311301498 IVALDO SALUSTIANO					
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.707	1.738,37 D	
380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HIIBN					
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.708	2.383,25 D	
104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT					
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.709	2.666,39 D	
033 0218 51748945831 MARIA JULIA DE OL					
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.710	2.092,83 D	
104 0305 35513202840 ERICSSON DOUGLAS					
07/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.711	907,10 D	
260 0001 31495114880 DANIELA CRISTINA					
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.197	12,30 D	
Cobrança referente 07/11/2024					
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.198	12,30 D	
Cobrança referente 07/11/2024					
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.199	12,30 D	
Cobrança referente 07/11/2024					
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.200	12,30 D	
Cobrança referente 07/11/2024					
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.201	12,30 D	
Cobrança referente 07/11/2024					

07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.202	12,30 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.203	12,30 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.204	12,30 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.205	12,30 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.206	12,30 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.207	12,30 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	843.121.100.184.539	608,60 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	843.121.100.184.540	122,40 D	458.574,12 C
		Cobrança referente 07/11/2024			
08/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801	1.821,33 D	
		748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.802	1.214,65 D	
		MESSER GASES LTDA			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.803	2.377,94 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.804	478,60 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.805	800,00 D	
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.806	1.148,43 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.807	210,70 D	
		C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
08/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.131.100.091.020	12,30 D	450.510,17 C
		Cobrança referente 08/11/2024			
11/11/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta	33.976.451	1.388,69 C	
		033 0004 24481773000103 GEMMINI GESTOR			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.101	3.269,35 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.102	532,37 D	
		LOURENCO E AVANTE GERADORES LT			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.103	262,50 D	
		MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.104	520,50 D	
		Sinconnecta Tecnologia Da Infor			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.105	316,86 D	
		MESSER GASES LTDA			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.106	894,57 D	
		MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.107	1.000,00 D	
		TREVISI E TREVISI LTDA - ME			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.108	525,20 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.109	628,30 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.110	612,23 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.111	903,72 D	
		ACACIO VIASSELI			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.112	828,56 D	
		BENEDITO REGINALDO BARNE			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.113	483,09 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.114	775,44 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.115	1.008,37 D	
		PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.116	1.215,45 D	

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.117	919,21 D
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.118	58,00 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.119	478,00 D
FINANCRED SECURITIZADORA S A				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.120	1.062,00 D
CM HOSPITALAR SA				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.121	105,62 D
MESSER GASES LTDA				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.122	3.144,54 D
MEDILAR				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.123	823,32 D
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.124	56,68 D
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.125	2.196,30 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.126	4.727,52 D
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.127	360,00 D
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.128	2.235,36 D
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.129	2 661,00 D
CM HOSPITALAR SA				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.130	400,00 D
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.131	199,90 D
AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.132	638,80 D
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
11/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.133	324,50 D
260 0001 056869286000109 56.869.286 JO				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.134	575,00 D
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.135	4.488,48 D
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
11/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.136	465,50 D
104 4787 033190250000190 MEDICINALLI P				
11/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	873.161.100.041.052	12,30 D
Cobrança referente 11/11/2024				
11/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	873.161.100.041.053	12,30 D 412.178,02 C
Cobrança referente 11/11/2024				
12/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	20.275	39.158,42 D
12/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	20.277	7.769,50 D
12/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.201	137,50 D
748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP				
12/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	813.171.100.093.479	12,30 D 365.100,30 C
Cobrança referente 12/11/2024				
13/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.016.427	860,90 D
13/11 12:18 E CARRETEIRO GARCA ME				
13/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	574,97 D
13/11 12:18 ASSOCIACAO B BRASIL				
13/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	120,41 D
13/11 12:18 ASSOCIACAO B BRASIL				
13/11/2024	0000	13105 Pgto conta água	111.301	301,03 D
SAAE GARCA COD BARRAS				
13/11/2024	0000	13105 Pgto conta água	111.302	55,75 D
SAAE GARCA COD BARRAS				
13/11/2024	0000	13105 Pgto conta água	111.303	55,75 D
SAAE GARCA COD BARRAS				
13/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.304	576,88 D
748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC				

13/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.305	90,02 D	
		077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREI			
13/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.306	576,88 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
13/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.307	952,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
13/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.308	8.426,52 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
13/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.309	46.579,93 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
13/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.181.100.095.587	12,30 D	
		Cobrança referente 13/11/2024			
13/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.181.100.095.588	12,30 D	
		Cobrança referente 13/11/2024			
13/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.181.100.095.589	12,30 D	
		Cobrança referente 13/11/2024			
13/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.181.100.095.590	12,30 D	
		Cobrança referente 13/11/2024			
13/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.181.100.143.124	289,00 D	
		Cobrança referente 13/11/2024			
13/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.181.100.143.125	54,40 D	305.536,66 C
		Cobrança referente 13/11/2024			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.801	1.775,00 D	
		AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.802	2.347,83 D	
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.803	494,84 D	
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.804	3.718,54 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.805	247,64 D	
		BRADERCO VIDA E PREVIDENCIA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.806	4.550,00 D	
		CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.807	1.108,47 D	
		BRADERCO VIDA E PREVIDENCIA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.808	252,00 D	
		PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.809	2.695,00 D	
		GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.810	4.275,24 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.811	1.250,02 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
18/11/2024	0000	13105 Impostos	111.812	55,30 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.813	962,79 D	
		MESSER GASES LTDA			
18/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.814	2.112,90 D	279.691,09 C
		MESSER GASES LTDA			
19/11/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	380.000,00 C	
		19/11 08:18 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
19/11/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	180.000,00 C	
		19/11 08:18 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
19/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	41.543,23 D	
		19/11 13:49 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	13.791,90 D	
		19/11 13:49 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	28.832,52 D	
		19/11 13:49 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	4.257,73 D	
		19/11 13:49 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	10.390,51 D	
		19/11 13:49 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	42.174,83 D	

			19/11 13:49 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	21.406,40 D	
			19/11 13:49 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	1.716,73 D	
			19/11 13:49 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	10.945,25 D	
			19/11 13:49 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	546,00 D	
			19/11 13:49 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	3.886,19 D	
			19/11 13:49 ASSOCIACAO B BRASIL			
19/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	35.578	5.948,84 D	
19/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	39.171	6.183,02 D	
19/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.901	576,88 D	
			033 0218 51748945831 MARIA JULIA DE OL			
19/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	111.902	26.325,99 D	
			CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
19/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	833.241.100.138.943	12,30 D	621.152,77 C
			Cobrança referente 19/11/2024			
21/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.037.000.003.208	700,00 D	
			21/11 15:33 REFRIGERACAO H E M L ME			
21/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.095.995	4.333,00 D	
			21/11 15:33 SEGLINE S S TRABALHO LTD			
21/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.817,30 D	
			21/11 15:33 BRANCO E SARAUAZ LTDA ME			
21/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	840,00 D	
			21/11 15:33 FABIO A C 29994700880			
21/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.576,80 D	
			21/11 15:33 WELINTON GONCALVES MOREI			
21/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.101	812,37 D	
			MESSER GASES LTDA			
21/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.102	1.977,73 D	
			LIFE COBRANCAS LTDA			
21/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.103	1.296,80 D	
			NATAN VASCOU TO SILVA			
21/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.104	1.489,32 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
21/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.105	1.687,50 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
21/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.106	5.552,16 D	
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA			
21/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	833.261.100.333.253	40,80 D	
			Cobrança referente 21/11/2024			
21/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	833.261.100.333.254	44,20 D	594.984,79 C
			Cobrança referente 21/11/2024			
22/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	25.199	2.231,54 D	
22/11/2024	0000	13105	Impostos	112.201	15.215,56 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.202	662,51 D	
			MESSER GASES LTDA			
22/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.203	1.639,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
22/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.204	1.735,00 D	
			MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO			
22/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.205	3.247,84 D	
			CIA ULTRAGAZ S A			
22/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.206	4.249,69 D	
			748 3022 016794758000189 G F GOMES SER			
22/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.271.100.163.321	12,30 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.271.100.223.768	3,40 D	
			Cobrança referente 22/11/2024			
22/11/2024	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	813.271.100.223.769	2,23 D	565.985,72 C
			Cobrança referente 22/11/2024			
25/11/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	156.195,82 C	

25/11/2024	0290	25/11 08:01 SP 351670 FMS CUSTEIO SU 99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	35.093,88 C
25/11/2024	3062	25/11 08:01 PREF MUNIC GARÇA C MOVIM 99015 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.316,21 D
25/11/2024	3062	25/11 14:47 ELETRONET TELEMEDICINA 99015 Transferência enviada	550.470.000.031.301	2.226,88 D
25/11/2024	3062	25/11 14:47 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD 99015 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.409,99 D
25/11/2024	0000	25/11 17:14 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD 13105 Pagamento de Boleto	112.501	445,00 D
25/11/2024	0000	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA 13105 Pagamento de Boleto	112.502	1.650,00 D
25/11/2024	0000	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO 13105 Pagamento de Boleto	112.503	2.939,14 D
25/11/2024	0000	BANCO SOFISA S/A 13105 Pagamento de Boleto	112.504	1.404,40 D
25/11/2024	0000	CM HOSPITALAR SA 13105 Pagamento de Boleto	112.505	475,30 D
25/11/2024	0000	MESSER GASES LTDA 13105 Pagamento de Boleto	112.506	900,00 D
25/11/2024	0000	BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA 13105 Pagamento de Boleto	112.507	3.746,93 D
25/11/2024	0000	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE 13105 Pagamento de Boleto	112.508	1.662,35 D
25/11/2024	0000	CM HOSPITALAR SA 13105 Pagamento de Boleto	112.509	7.556,17 D
25/11/2024	0000	MESSER GASES LTDA 13105 Pagamento de Boleto	112.510	2.183,78 D
25/11/2024	0000	MEDILAR 13105 Pagamento de Boleto	112.511	710,64 D
25/11/2024	0000	FUTURA COM PROD MEDICOS 13105 Pagamento de Boleto	112.512	1.798,73 D
25/11/2024	0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS 13105 Pagamento de Boleto	112.513	33,80 D
25/11/2024	0000	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU 13105 Pagamento de Boleto	112.514	250,00 D
25/11/2024	0000	BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA 13105 Pagamento de Boleto	112.515	721,82 D
25/11/2024	0000	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT 13105 Pagamento de Boleto	112.516	2.231,83 D
25/11/2024	0000	BANCO SOFISA S/A 13105 Pagamento de Boleto	112.517	937,20 D
25/11/2024	0000	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU 13105 Pagamento de Boleto	112.518	485,00 D
25/11/2024	0000	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS 13105 Pagamento de Boleto	112.519	405,00 D
25/11/2024	0000	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT 13105 Pagamento de Boleto	112.520	1.055,23 D
25/11/2024	0000	MEDILAR 13105 Pagamento de Boleto	112.521	2.434,09 D
25/11/2024	0000	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA 13105 Pagamento de Boleto	112.522	1.116,00 D
25/11/2024	0000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN 13105 Pagamento de Boleto	112.523	3.968,15 D
25/11/2024	0000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN 13105 Pagamento de Boleto	112.524	1.152,56 D
25/11/2024	0000	EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME 13105 Pagamento de Boleto	112.525	2.580,00 D
25/11/2024	0000	BELIVE COMERCIO P H EIRELI 13105 Pagamento de Boleto	112.526	3.975,00 D
25/11/2024	0000	ASTRA FARMA C M M H LTDA 13105 Pagamento de Boleto	112.527	1.481,05 D
25/11/2024	0000	CM HOSPITALAR SA 13105 Pagamento de Boleto	112.528	1.387,28 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		

25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	112.529	2.749,30 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto MEDILAR	112.530	853,84 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	112.531	3.387,13 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COM E R LTDA	112.532	1.237,60 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto ACACIO VIASSELI	112.533	762,62 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	112.534	2.000,00 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto INOVAMED HOSPITALAR LTDA	112.535	1.404,32 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto BELIVE COMERCIO P H EIRELI	112.536	8.641,20 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	112.537	113,85 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC	112.538	2.695,00 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	112.539	1.688,72 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	112.540	2.915,04 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	112.541	248,08 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto MEDILAR	112.542	472,24 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto B R HOSP D LTDA	112.543	802,31 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	112.544	936,28 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	112.545	3.430,30 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	112.546	268,89 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	112.547	677,67 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto VFB	112.548	9.300,00 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES	112.549	3.464,00 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU	112.550	101,40 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	112.551	1.787,50 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto FINANCRED SECURITIZADORA S A	112.552	315,07 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	112.553	785,37 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	112.554	4.773,44 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA	112.555	2.396,00 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU	112.556	4.987,59 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	112.557	316,65 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto MEDILAR	112.558	1.197,00 D
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto Sinconecta Tecnologia Da Infor	112.559	5.014,00 D
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 055824103000168 55.824,103 IN	112.560	180,00 D
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.561	40,40 D

		341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.562	2.695,00 D	
		033 3689 000029372000140 GE HEALTHCARE			
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.563	2.695,00 D	
		033 3689 000029372000140 GE HEALTHCARE			
25/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.564	429,72 D	
		756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS			
25/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.565	1.045,82 D	
		BIONEXO S A			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.683	12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.684	12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.685	12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.686	12,30 D	
		Cobrança referente 25/11/2024			
25/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.687	12,30 D	625.766,04 C
		Cobrança referente 25/11/2024			
26/11/2024	0000	14175 TED Devolvida	300.010	300,50 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
26/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.605.000.025.664	29,00 D	
		26/11 12:48 MF I E COMERCIAL LTDA			
26/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.601	383,00 D	
		FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E			
26/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.602	300,50 D	
		033 0702 003772503000173 CEMED COMERCI			
26/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.603	1.792,03 D	
		E PEOPLE SOLUCOES LTDA			
26/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.311.100.176.270	12,30 D	623.549,71 C
		Cobrança referente 26/11/2024			
27/11/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	3.213,51 C	
		27/11 16:02 ASSOCIACAO B BRASIL			
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	5.161,75 D	
		27/11 15:46 B. S N S M - ME			
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.072.480	6.648,20 D	
		27/11 15:48 FERREIRA A S M EIRELI			
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.148.000.028.339	2.698,18 D	
		27/11 15:46 CPS S MEDICINA EIRELI			
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371	15.954,50 D	
		27/11 15:45 GENY DBA OGAWA EIRELI			
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.704	1.100,00 D	
		27/11 16:09 MARIA J T CUSTODIO			
27/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	558.224.000.000.578	549,40 D	
		27/11 10:46 IMPACTA MED DISTR			
27/11/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	25.657	1.776,11 D	
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr Disponiv	112.701	5.463,87 D	
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER			
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.702	90,02 D	
		756 4474 47020464890 SAMIRA MARIA ARIQ			
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.703	2.114,88 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.704	2.200,00 D	
		AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD			
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.705	2.755,50 D	
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.706	2.200,00 D	
		AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD			
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.707	189,00 D	
		IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO			
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.708	2.200,00 D	
		AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD			
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.709	2.200,00 D	
		AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD			
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.710	2.100,00 D	

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERC				
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.711	360,00 D
FINANCRED SECURITIZADORA S A				
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.712	2.200,00 D
AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD				
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.713	2.560,66 D
EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTD				
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.714	760,00 D
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT				
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.715	2.200,00 D
AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD				
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.716	2.200,00 D
AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD				
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.717	879,75 D
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS				
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.718	364,30 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.719	2.200,00 D
AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD				
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.720	616,00 D
CEPALAB				
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.721	1.515,42 D
MECANO PACK EMBALAGENS S.A.				
27/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	112.722	2.200,00 D
AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.723	15.300,00 D
756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.724	19.145,40 D
748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.725	2.300,00 D
077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.726	9.854,25 D
748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.727	2.400,00 D
077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.728	2.400,00 D
260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.729	2.400,00 D
237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.730	9.740,32 D
033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.731	16.600,00 D
237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.732	13.936,72 D
756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.733	7.700,00 D
033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.734	1.100,00 D
748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.735	19.520,80 D
341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.736	3.600,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.737	15.000,00 D
756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.738	2.400,00 D
033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.739	300,00 D
403 0001 055457843000103 REATTI BATIST				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.740	5.255,60 D
748 3022 007063293000103 CARDIOSPORT A				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.741	600,00 D
403 0001 046565042000170 HERNANDES E M				
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.742	8.929,03 D
336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO				

27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.743	3.352,80 D	
		260 0001 048928307000183 PRADO E MARQU			
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.744	2.720,00 D	
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.745	1.079,27 D	
		748 0903 040590336000176 TELO SERVICOS			
27/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.746	600,00 D	
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.980	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.981	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.982	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.983	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.984	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.985	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.986	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.987	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.988	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.989	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.990	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.991	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.992	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.993	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.994	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.995	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.996	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.997	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.998	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.166.999	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.000	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.001	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.002	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.003	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.004	12,30 D	
		Cobrança referente 27/11/2024			
27/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.321.100.167.005	12,30 D	386,751,69 C
		Cobrança referente 27/11/2024			
28/11/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.021.101	500.000,00 C	
		28/11 10:36 FUNDO A FUNDO GLICEMIA			
28/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	10.135,80 D	
		28/11 16:27 B. S N S M - ME			
28/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	18.836,21 D	

			28/11 16:27 B. S N S M - ME		
28/11/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.141.000.072.480	3.888,91 D	
			28/11 16:27 FERREIRA A S M EIRELI		
28/11/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.290.000.029.371	797,72 D	
			28/11 17:22 GENY OBA OGAWA EIRELI		
28/11/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.899.000.029.591	1.200,00 D	
			28/11 16:27 BISSOLI S M LTDA		
28/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento 36.438	56.281,45 D	
28/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento 36.439	29.099,09 D	
28/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento 36.440	18.007,53 D	
28/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento 36.443	226.584,35 D	
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.801	15.109,85 D	
			341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV		
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.802	16.800,00 D	
			237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.803	600,00 D	
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.804	3.378,60 D	
			341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.805	9.136,62 D	
			403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.806	1.200,00 D	
			237 3609 054484952000157 CATHARIN SERV		
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.807	17.250,00 D	
			237 0038 042333721000163 CLINICA MEDIC		
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.808	9.972,32 D	
			748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.809	6.000,00 D	
			237 0038 042333721000163 CLINICA MEDIC		
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.810	9.350,00 D	
			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.811	23.630,91 D	
			748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC		
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.812	750,80 D	
			033 4540 030431740000143 MEDICINA FIGU		
28/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 112.813	13.704,93 D	
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
28/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 112.814	303,93 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA		
28/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 112.815	2.064,70 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA		
28/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 112.816	20.506,22 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA		
28/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 112.817	14.482,93 D	
			VILLANOVA P S LTDA		
28/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.331.200.022.243	12,30 D	
			Cobrança referente 28/11/2024		
28/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.331.200.022.244	12,30 D	
			Cobrança referente 28/11/2024		
28/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.331.200.022.245	12,30 D	
			Cobrança referente 28/11/2024		
28/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.331.200.022.246	12,30 D	
			Cobrança referente 28/11/2024		
28/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.331.200.022.247	12,30 D	
			Cobrança referente 28/11/2024		
28/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.331.200.022.248	12,30 D	
			Cobrança referente 28/11/2024		
28/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.331.200.022.249	12,30 D	
			Cobrança referente 28/11/2024		
28/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.331.200.022.250	12,30 D	
			Cobrança referente 28/11/2024		
28/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.331.200.022.251	12,30 D	
			Cobrança referente 28/11/2024		
28/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.331.200.022.252	12,30 D	
			Cobrança referente 28/11/2024		

28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.253	12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024			
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.254	12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024			
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.255	12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024			
28/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.331.200.085.683	13,60 D	357.505,32 C
		Cobrança referente 28/11/2024			
29/11/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.300,00 C	
		29/11 18:57 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/11/2024	0347	99020 Transferência recebida	600.347.000.017.110	1.150,00 C	
		29/11 09:21 MANUEL C P AFFONSO			
29/11/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta	359.381.101	797,73 C	
		748 3022 11770451000124 ULTRA CLIMED C			
29/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.084.117	664,66 D	
		29/11 15:55 MICHELI GOMES			
29/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.131.000.025.329	512,34 D	
		29/11 15:55 PH 7 COMERCIO REPRESENTA			
29/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360	950,00 D	
		29/11 15:55 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.901	1.455,68 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.902	833,69 D	
		033 0218 38850531877 ROBERTA PRECIPITO			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.903	175,11 D	
		260 0001 31495114880 DANIELA CRISTINA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.904	195,19 D	
		104 0305 35513202840 ERICSSON DOUGLAS			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.905	1.279,36 D	
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.906	700,45 D	
		380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HIIBN			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.907	82,92 D	
		104 0305 22063441812 MARIA APARECIDA D			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.908	903,22 D	
		033 0218 51748945831 MARIA JULIA DE OL			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.909	1.272,39 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.910	1.699,16 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.911	3.108,50 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.912	3.367,95 D	
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.913	3.087,66 D	
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.914	2.300,00 D	
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.915	15.400,00 D	
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.916	6.050,00 D	
		748 0728 056037523000167 LMSMED LTDA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.917	4.117,68 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.918	2.394,38 D	
		077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREI			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.893	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.894	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.895	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.896	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.897	12,30 D	

			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.898	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.899	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.900	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.901	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.902	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.903	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.904	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.905	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.906	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.907	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.908	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.909	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico 893.341.200.302.910	12,30 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta 893.341.200.424.274	622,20 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta 893.341.200.424.275	125,80 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta 893.341.200.424.276	34,00 D	
			Cobrança referente 29/11/2024		
29/11/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Cred Conta 893.341.200.424.277	17,00 D	311.182,31 C
			Cobrança referente 29/11/2024		
30/11/2024	0000	00000	S A L D O		311.182,31 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

37215-3

Cliente

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Novembro/2024

Saldo bruto em 31/10/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates liquidados no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,00
Saldo bruto em 29/11/2024:	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
29/11/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARÇA - SP

PERÍODO: 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024

CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3, PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3, RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	01-11-2024 10:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$250.000,00
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DÉBITO	318	DIREÇÃO TÉCNICA	R\$-5.161,75
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49808 - ZUQUE MEDEIROS LTDA	DÉBITO	109	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-9.009,60
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49808 - ZUQUE MEDEIROS LTDA	DÉBITO	111	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-7.226,45
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49808 - ZUQUE MEDEIROS LTDA	DÉBITO	113	COORDENAÇÃO	R\$-2.064,70
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9693 - TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	147468	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-532,80
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9693 - TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	147469	MEDICAMENTOS	R\$-640,00
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DÉBITO	39646	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-595,00
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1161	PEDIATRIA	R\$-15.954,50
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	44028 - BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	DÉBITO	108	G.O.-OBSTETRÍCIA	R\$-1.150,00
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLÍNICA MÉDICA HANZE	DÉBITO	2297	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-9.854,25
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLÍNICA MÉDICA HANZE	DÉBITO	2296	ANESTESIA	R\$-28.665,28
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11961 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DÉBITO	325	CLÍNICA MÉDICA	R\$-12.000,00
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29025 - CLÍNICA MÉDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA	DÉBITO	144	DIREÇÃO CLÍNICA	R\$-6.000,00
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1370	UROLOGIA	R\$-3.087,66
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	72106 - MPI SERVICOS DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E	DÉBITO	1203	INVESTIMENTO	R\$-65.445,70
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	17163 - BIANCA PERES RENOFO - EIRELI	DÉBITO	1250	DIETAS	R\$-63,90

REAL X PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
REALIZADO	01-11-2024 20:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	01-11-2024 16:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCÁRIAS
REALIZADO	01-11-2024 17:21:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS
REALIZADO	01-11-2024 17:21:00 59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	
REALIZADO	01-11-2024 17:23:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS
REALIZADO	01-11-2024 17:23:00 59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	
REALIZADO	01-11-2024 17:26:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS
REALIZADO	01-11-2024 17:26:00 59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	
REALIZADO	01-11-2024 17:28:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS
REALIZADO	01-11-2024 17:28:00 59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	
REALIZADO	01-11-2024 19:45:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS
REALIZADO	01-11-2024 19:45:00 59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL
REALIZADO	04-11-2024 00:00:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL
REALIZADO	04-11-2024 13:40:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO

CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	CREDITO	887	COORDENAÇÃO G.O	R\$-2.064,70
11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DEBITO	888	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-2.094,03
80276 - DISPROGEL INDUSTRIA DE PRODUTOS DE HIGIENE	DEBITO	457	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.079,10
14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DEBITO	7126	EXAMES LABORATORIAS	R\$-750,10
9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DEBITO	7121	EXAMES LABORATORIAS	R\$-9.860,00
14542 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	7601	GASES MEDICINAIS	R\$-316,86
9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	DEBITO	21327	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R\$-1.223,45
14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DEBITO	7127	EXAMES LABORATORIAS	R\$-69,15
9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DEBITO	7120	EXAMES LABORATORIAS	R\$-6.164,27
9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DEBITO	724796	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-752,22
80306 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DEBITO	68648	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-9.250,00
17334 - ELETRO TECNICA CORONEL GARCIA LTDA ME SERVI	DEBITO	4850	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-422,40
9643 - ELETRO TECNICA CORONEL PRODUTO	DEBITO	8045	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-423,60
28998 - PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTD	DEBITO	10805	VALE TRANSPORTE	R\$-184,80
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-110,70
59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-123.182,68
59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$123.182,68
59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-32.002,05
59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$32.002,05
59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$2.376,46
59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-2.376,46
59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$5.640,85
59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-5.640,85
59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$4.161,44
59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-4.161,44
11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$756.176,36
11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$175.000,00
11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$47.300,50
11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$33.057,32
11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$8.839,36
80785 - THAISA CRISTINA KONDA MORENA	DEBITO		FERIAS	R\$-2.610,86

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	04-11-2024 12:04:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	80782 - JOICE BERNARDES	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R\$-6.925,29
REALIZADO	04-11-2024 13:42:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	57488 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	91676	MEDICAMENTOS	R\$-830,40
REALIZADO	04-11-2024 13:42:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	29019 - CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	DÉBITO	2300	TOMOGRAFIAS	R\$-17.484,25
REALIZADO	04-11-2024 13:42:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	11550 - PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	DÉBITO	82308	MANUTENÇÃO PCMSO	R\$-110,00
REALIZADO	04-11-2024 16:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCÁRIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-63,30
REALIZADO	05-11-2024 16:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PROFISSIONAL PJ	29024 - PLINIO HERNANDEZ	DÉBITO	9	PROFISSIONAL PJ	R\$-14.500,00
REALIZADO	05-11-2024 16:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12728 - ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT	DÉBITO	3680	MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR	R\$-648,00
REALIZADO	05-11-2024 16:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCÁRIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-19,10
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	67	INTALACOES/RECARGALIMPEZA AR CONDICIONADO	R\$-1.450,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PROFISSIONAL PJ	11539 - TAYANE MIGUEL QUERINO	DÉBITO	17	PROFISSIONAL PJ	R\$-2.500,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DÉBITO		SALARIO	R\$-417.604,72
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DÉBITO		SALARIO	R\$-95.026,25
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	32083 - SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	DÉBITO	397	FONOAUDIOLOGIA	R\$-5.000,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PROFISSIONAL PJ	37883 - FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	DÉBITO	15	PROFISSIONAL PJ	R\$-3.500,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLU GAIATO CRUZ	DÉBITO	113	PROFISSIONAL PJ	R\$-3.000,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	DÉBITO	140487	OPME	R\$-432,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	DÉBITO	140525	OPME	R\$-99,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	DÉBITO	140530	OPME	R\$-2.882,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	DÉBITO	140485	OPME	R\$-1.350,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	15704 - CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	DÉBITO	2667338	DIETAS	R\$-3.522,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	DÉBITO	140465	OPME	R\$-1.375,38
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	DÉBITO	140486	OPME	R\$-1.385,00
REALIZADO	06-11-2024 14:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	DÉBITO	140469	OPME	R\$-1.388,69
REALIZADO	06-11-2024 16:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCÁRIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-36,90
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79912 - MICHEL PRADO GOMES	DÉBITO		SALARIO	R\$-4.297,74
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79919 - ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	DÉBITO		SALARIO	R\$-2.337,12
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	47951 - JOYCE MARIA PEREIRA	DÉBITO		SALARIO	R\$-4.244,65
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79920 - ROBERTA PRECIPITO	DÉBITO		SALARIO	R\$-4.184,70
REALIZADO	07-11-2024 13:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	16031 - SALARIO	DÉBITO		PENSÃO ALIMENTICIA	R\$-770,79

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTÁ ORIGEM	GRUPO
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	07-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	07-11-2024 16:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCÁRIAS
REALIZADO	08-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	08-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	08-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	08-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	08-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	08-11-2024 14:27:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	08-11-2024 19:49:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCÁRIAS
REALIZADO	11-11-2024 20:13:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	ESTORNO DE PAGAMENTO
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS

CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
79911 - ISABELA MORETTI	DÉBITO		SALARIO	R\$-2.195,28
80911 - IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	DÉBITO		SALARIO	R\$-1.386,18
79910 - JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI	DÉBITO		SALARIO	R\$-1.738,37
47957 - PRISCILA DIAS BATISTA	DÉBITO		SALARIO	R\$-2.383,25
79923 - MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	DÉBITO		SALARIO	R\$-2.666,39
80910 - ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	DÉBITO		SALARIO	R\$-2.092,83
80909 - DANIELA CRISTINA MARCHELLO	DÉBITO		SALARIO	R\$-907,10
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-866,30
11334 - CLINICA MEDICA HANZE	DÉBITO	2307	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-1.821,33
14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	7685	GASES MEDICINAIS	R\$-1.214,65
57488 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	92233	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.377,94
12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	50295	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$-478,60
29208 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPO	DÉBITO	65038	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-800,00
9827 - HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (	DÉBITO	89797	DIETAS	R\$-1.148,43
14979 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	DÉBITO	1501141	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-210,70
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
29317 - ESTORNO DE PAGAMENTO	CREDITO		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO FORNECEDORES	R\$1.388,69
12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	50438	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$-3.269,35
54567 - LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	DÉBITO	2720	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-532,37
15090 - MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES L	DÉBITO	3361	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-262,50
11534 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA M	DÉBITO	9892	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-520,50
14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	7719	GASES MEDICINAIS	R\$-316,86
15090 - MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES L	DÉBITO	3189	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-894,57
30285 - TREVISI LTDA	DÉBITO	59408	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R\$-1.000,00
9743 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	728612	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-525,20
9748 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	25507	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-628,30
9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	196143	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-612,23
9649 - ACACIO VIASSELL - ME MULTGAR ELETRICO HIDR	DÉBITO	30864	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-903,72
28170 - BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	DÉBITO	293	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-828,56

18/12/2024 08:52:15

LEONARDO.SILVA

5 de 17

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DÉBITO	7432	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-483,09
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.L. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DÉBITO	19520	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R\$-775,44
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80302 - PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	DÉBITO	12	MATERIAL EQUIPAMENTO HOSPITALAR	R\$-1.008,37
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	25525	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-1.215,45
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9621 - BMG	DÉBITO	21553	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-919,21
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - SS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	20457	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-58,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	15825	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-478,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	77600 - CM HOSPITALAR S.A.	DÉBITO	24714	MEDICAMENTOS	R\$-1.062,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	7776	GASES MEDICINAIS	R\$-105,62
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	19311 - MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DÉBITO	1139723	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.144,54
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO	27499	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-823,32
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.L. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DÉBITO	19519	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R\$-56,68
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - SS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	20458	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-2.196,30
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.L. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DÉBITO	19522	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R\$-4.727,52
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	15090 - MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES L	DÉBITO	3234	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-465,50
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	DÉBITO	2259	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R\$-360,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14979 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	DÉBITO	1503372	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.235,36
REALIZADO	11-11-2024 19:56:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-24,60
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	15704 - CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	DÉBITO	2867955	DIETAS	R\$-2.661,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	12666 - LUBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	DÉBITO	41139	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-400,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	34619 - AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	DÉBITO	1518354	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO	R\$-199,90
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	DÉBITO	26023	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-638,80
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	78584 - 56.868.286 JOAO VITOR ANTUNES SOBRINHO	DÉBITO		MANUTENÇÃO PREDIAL	R\$-324,50
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	77840 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DÉBITO	415	CONTROLE DE PRAGAS	R\$-230,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DÉBITO	4301	CONTROLE DE PRAGAS	R\$-345,00
REALIZADO	11-11-2024 15:57:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	DÉBITO	21555	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-4.488,48
REALIZADO	12-11-2024 10:22:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-39.158,42
REALIZADO	12-11-2024 10:23:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DÉBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-7.769,50
REALIZADO	12-11-2024 10:02:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DÉBITO	5969	VALE TRANSPORTE	R\$-137,50

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	19-11-2024 12:09:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$180.000,00
REALIZADO	19-11-2024 19:22:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DEBITO		INSS - FOLHA	R\$-41.543,23
REALIZADO	19-11-2024 15:05:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DEBITO		INSS - FOLHA	R\$-13.791,90
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9537 - INSS A RECOLHER	DEBITO		HEMODIALISE INVESTIMENTO	R\$-22.232,52
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9537 - INSS A RECOLHER	DEBITO		HEMODIALISE INVESTIMENTO	R\$-6.600,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO		IRRF - FOLHA	R\$-4.257,73
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO		IRRF - FOLHA	R\$-10.390,51
REALIZADO	19-11-2024 13:02:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R\$-42.174,83
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		HEMODIALISE INVESTIMENTO	R\$-9.300,00
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ANESTESIA	R\$-1.420,28
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		TOMOGRAFIAS	R\$-866,30
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICA	R\$-855,60
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICA	R\$-802,13
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-790,50
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CATARATAS	R\$-789,35
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA MEDICA	R\$-781,20
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-770,74
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ANESTESIA	R\$-683,84
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO - P.A. HSL	R\$-664,95
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-595,67
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-488,25
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MEDICO - P.A. HSL	R\$-358,05
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ORTOPEDIA	R\$-304,55
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		DIREÇÃO TÉCNICA	R\$-255,75
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-255,29
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ECOCARDIOGRAMA	R\$-195,30
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R\$-152,99
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICA	R\$-133,69
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-116,33

18/12/2024 08:52:15

LEONARDO.SILVA

8 de 17

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-103,75
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$-103,75
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		COORDENAÇÃO G.O	R\$-102,30
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		COORDENAÇÃO	R\$-102,30
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ORTOPEDIA	R\$-101,52
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ORTOPEDIA	R\$-97,56
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ORTOPEDIA	R\$-65,99
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS E SERVIÇOS DE TELEMEDICINA ECG	R\$-65,01
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PROCEDIMENTOS MÉDICOS - TRAQUEOSTOMIA	R\$-37,20
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ASSISTENCIA TÉCNICA PREVENTIVA	R\$-20,84
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-13,95
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ASSISTENCIA TÉCNICA PREVENTIVA	R\$-6,95
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ASSISTENCIA TÉCNICA PREVENTIVA	R\$-4,52
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		COORDENAÇÃO - UTI - HSL	R\$-660,30
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-446,40
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-279,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-167,40
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-139,50
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-24,13
REALIZADO	19-11-2024 15:05:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R\$-10.945,25
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		COORDENAÇÃO - UTI - HSL	R\$-213,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-144,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-90,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-54,00
REALIZADO	19-11-2024 14:12:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-45,00
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		ANESTESIA	R\$-458,16
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		TOMOGRAFIAS	R\$-279,45
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$-276,00
REALIZADO	19-11-2024 13:08:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R\$-258,75

18/12/2024 08:52:15

LEONARDO.SILVA

10 de 17

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	21-11-2024 10:39:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16262 - REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	DÉBITO	9177	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-700,00
REALIZADO	21-11-2024 10:56:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79709 - SEGLINE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO	DÉBITO	454	MANUTENÇÃO DE PQMSQ	R\$-4.333,00
REALIZADO	21-11-2024 10:39:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DÉBITO	802	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-5.817,30
REALIZADO	21-11-2024 10:39:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	68	INTALACOES/RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R\$-840,00
REALIZADO	21-11-2024 10:39:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	1999	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.576,80
REALIZADO	21-11-2024 10:39:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	7883	GASES MEDICINAIS	R\$-812,37
REALIZADO	21-11-2024 10:39:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11548 - LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTD	DÉBITO	4353431	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO	R\$-1.977,73
REALIZADO	21-11-2024 10:39:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9705 - AUIS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA INATAN VAS	DÉBITO	2812	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-1.296,80
REALIZADO	21-11-2024 10:39:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	197949	MEDICAMENTOS	R\$-1.489,32
REALIZADO	21-11-2024 10:39:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9748 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	25581	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-1.687,50
REALIZADO	21-11-2024 10:39:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9574 - MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	DÉBITO	17516	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-5.552,16
REALIZADO	21-11-2024 16:20:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-85,00
REALIZADO	22-11-2024 15:57:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	81205 - NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R\$-2.231,54
REALIZADO	22-11-2024 11:21:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		HEMODIALISE INVESTIMENTO	R\$-12.126,82
REALIZADO	22-11-2024 11:21:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		HEMODIALISE INVESTIMENTO	R\$-3.000,00
REALIZADO	22-11-2024 11:21:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-88,74
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	4835	ASSISTENCIA TÉCNICA PREVENTIVA	R\$-662,51
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	DÉBITO	141957	OPME	R\$-1.639,00
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	15090 - MEDICINALI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES L	DÉBITO	3388	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.735,00
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	30831 - COMPANHIA ULTRAGAZ S A	DÉBITO	4258	GAS DE COZINHA	R\$-3.247,84
REALIZADO	22-11-2024 11:48:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DÉBITO	1373	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R\$-4.249,69
REALIZADO	22-11-2024 13:00:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-17,93
REALIZADO	25-11-2024 16:26:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCÁ - HOSPITAL	CREDITO		MULTIRAO CIB 50	R\$156.195,82
REALIZADO	25-11-2024 16:20:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCÁ - HOSPITAL	CREDITO		CIRURGIAS ELETIVAS	R\$35.093,88
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11504 - ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	DÉBITO	547	LAUDOS E SERVIÇOS DE TELEMEDICINA ECG	R\$-1.316,21
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11536 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	DÉBITO	33696	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-2.226,89
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11536 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	DÉBITO	33697	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-1.409,99
REALIZADO	25-11-2024 12:35:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	12603 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	8892	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-445,00
REALIZADO	25-11-2024 12:35:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	DÉBITO	142088	OPME	R\$-1.650,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14436 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	DEBITO	258794	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.237,60
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9649 - ACACIO VIASELLI - ME MULTGAR ELETRICO MIDR	DEBITO	31159	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R\$-762,62
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1933027	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.000,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	61834 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	DEBITO	14248	MEDICAMENTOS	R\$-1.404,32
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	DEBITO	40566	MEDICAMENTOS	R\$-8.641,20
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9706 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DEBITO	10413851	MEDICAMENTOS	R\$-113,85
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	48638 - GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP	DEBITO	66518	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.695,00
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DEBITO	577866	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.688,72
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DEBITO	734147	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.915,04
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14434 - CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	DEBITO	1606129	MEDICAMENTOS	R\$-248,08
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	57821 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DEBITO	14818	MEDICAMENTOS	R\$-472,24
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	49907 - B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	DEBITO	8468	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-802,31
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UIPS LTDA	DEBITO	16311	VALE ALIMENTACAO	R\$-936,28
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1932579	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-3.430,30
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9706 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DEBITO	10410046	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-268,89
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	57488 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO	93911	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-677,67
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80797 - VFB BRASIL LTDA	DEBITO	42170	MEDICAMENTOS	R\$-9.300,00
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12766 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO	DEBITO	849734	MENSALIDADE SINDICATO	R\$-3.464,00
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	50777	PLANO DE SAUDE	R\$-101,40
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DEBITO	523673	MEDICAMENTOS	R\$-1.787,50
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DEBITO	15874	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-315,07
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DEBITO	137167	MEDICAMENTOS	R\$-785,37
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9610 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	DEBITO	800529	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-4.773,44
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9574 - MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	DEBITO	17535	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.396,00
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	63980 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	50778	PLANO DE SAUDE	R\$-4.987,59
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14434 - CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	DEBITO	1605994	MEDICAMENTOS	R\$-316,65
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DEBITO	14817	MEDICAMENTOS	R\$-1.197,00
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVIÇO	11534 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA M	DEBITO	9922	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-5.014,00
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVIÇO	80072 - 55.824.103 INES MANFRIN CIRILLO	DEBITO	3	MANUTENÇÃO PREDIAL	R\$-180,00

REAL x DATA
PREV REALIZADA

CONTA ORIGEM

GRUPO

CONTA DEST

LEONARDO.SILVA

VALOR

REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	17163 - BIANCA PERES RENOTTO - EIRELI	DÉBITO 1302	MEDICAMENTOS	R\$-40,40
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	48638 - GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP	DÉBITO 67151	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.695,00
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	48638 - GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP	DÉBITO 67537	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.695,00
REALIZADO	25-11-2024 15:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DÉBITO 31722	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-429,72
REALIZADO	25-11-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11499 - BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	DÉBITO 506333	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-1.045,82
REALIZADO	25-11-2024 13:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-61,50
REALIZADO	25-11-2024 21:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	CREDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$2.759,43
REALIZADO	25-11-2024 21:12:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO	TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-2.759,43
REALIZADO	26-11-2024 12:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	15700 - MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECN	DÉBITO 121215	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-29,00
REALIZADO	26-11-2024 12:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	36372 - FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LT	DÉBITO 18093	MEDICAMENTOS	R\$-383,00
REALIZADO	26-11-2024 09:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	81283 - E-PEOPLE SOLUCOES LTDA	DÉBITO 17430	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-1.792,03
REALIZADO	26-11-2024 17:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	26-11-2024 08:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	CREDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$6.193,96
REALIZADO	26-11-2024 08:58:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO	TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-6.193,96
REALIZADO	27-11-2024 16:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTO	29196 - SEDE	CREDITO	DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTOS	R\$3.213,51
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLI SERVICOS MEDICOS- ME	DÉBITO 322	DIREÇÃO TÉCNICA	R\$-5.161,75
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI	DÉBITO 297	CLINICA CIRURGICA	R\$-6.648,20
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11413 - CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI	DÉBITO 73	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-2.698,18
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO 237	PEDIATRIA	R\$-15.954,50
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO 96	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-1.100,00
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80798 - IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	DÉBITO 2878	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-549,40
REALIZADO	27-11-2024 11:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DÉBITO	PISO ENFERMAGEM	R\$-1.776,11
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLINICA MEDICA	DÉBITO 1381	REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-5.463,87
REALIZADO	27-11-2024 11:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79924 - SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	DÉBITO	RESCISÃO CONTRATUAL	R\$-90,02
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DÉBITO 106945	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.114,88
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO 603	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SUJ MEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO 28510	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.755,50
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO 604	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	35908 - IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	DÉBITO 13120	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-189,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO 609	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	610	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	58787 - TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA	DÉBITO	9820	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.100,00
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9883 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	15926	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-360,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	607	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	29794 - EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	DÉBITO	3678	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-2.560,66
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DÉBITO	527593	MEDICAMENTOS	R\$-760,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	605	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	606	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9821 - BMC	DÉBITO	21726	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-879,75
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14889 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	7190	EXAMES LABORATORIAS	R\$-364,30
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	608	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	44849 - CEPALAB LABORATORIOS S.A	DÉBITO	88873	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-616,00
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	58883 - MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	DÉBITO	634805	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.515,42
REALIZADO	27-11-2024 09:25:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	611	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	DÉBITO	202477	PEDIATRIA	R\$-15.300,00
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1168	PEDIATRIA	R\$-18.347,67
REALIZADO	27-11-2024 00:00:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PAGAMENTO INDEVIDO A MAIOR	36771 - PAGAMENTO INDEVIDO A MAIOR	DÉBITO	1166	PAGAMENTO INDEVIDO A MAIOR REPASSE MEDICO	R\$-797,73
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	44028 - BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	DÉBITO	111	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-2.300,00
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11834 - CLINICA MEDICA HANZE	DÉBITO	2322	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-9.854,25
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49777 - BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	28	CLINICA MEDICA	R\$-2.400,00
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	53574 - MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	202400027	CLINICA MEDICA	R\$-2.400,00
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49783 - TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	28	CLINICA MEDICA	R\$-2.400,00
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DÉBITO	114	CLINICA CIRURGICA	R\$-9.740,32
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11861 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DÉBITO	332	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-14.400,00
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11861 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DÉBITO	333	COORDENAÇÃO	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	DÉBITO	235	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-13.936,72
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47647 - CAROLINA MATIELLO E LUCAS SERVICOS MEDICOS	DÉBITO	56	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-4.400,00
REALIZADO	27-11-2024 00:00:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PAGAMENTO INDEVIDO A MAIOR	36771 - PAGAMENTO INDEVIDO A MAIOR	DÉBITO	55	PAGAMENTO INDEVIDO A MAIOR REPASSE MEDICO	R\$-3.300,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00 ₃	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49810 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	2024000117	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-1.100,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	51176 - MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	253	COORDENAÇÃO - UTI - HSL	R\$-19.520,80
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	312	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-3.600,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLÍNICA MÉDICA LTDA - EPP	DÉBITO	275	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-15.000,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	15636 - ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	DÉBITO	44	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-2.400,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	DÉBITO	28	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	15229 - CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA	DÉBITO	980	ECOCARDIOGRAMA	R\$-5.255,80
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERMANDES & MACCARINI SERVIÇOS MÉDICOS LTD	DÉBITO	88	ORTOPEDIA	R\$-600,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	27	ORTOPEDIA	R\$-8.629,03
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	26	ORTOPEDIA	R\$-300,00
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	76268 - PRADO & MARQUES L APICCIRELLA SERV DE SAUD	DÉBITO	56	OFTALMOLOGIA	R\$-3.352,80
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1000233	INFECTOLOGISTA	R\$-2.720,00
REALIZADO	27-11-2024 13:33:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	53576 - TELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	DÉBITO	57	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-1.079,27
REALIZADO	27-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DÉBITO	45	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-600,00
REALIZADO	27-11-2024 17:04:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-319,80
REALIZADO	27-11-2024 18:22:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-37.053,88
REALIZADO	27-11-2024 18:22:00.59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO			TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$37.053,88
REALIZADO	27-11-2024 18:27:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-29.252,94
REALIZADO	27-11-2024 18:27:00.59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO			TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$29.252,94
REALIZADO	27-11-2024 18:34:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$60.965,20
REALIZADO	27-11-2024 18:34:00.59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO			TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-60.965,20
REALIZADO	27-11-2024 18:37:00.59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	CREDITO			TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$231.857,65
REALIZADO	27-11-2024 18:37:00.59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO			TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-231.857,65
REALIZADO	28-11-2024 12:31:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$500.000,00
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DÉBITO	321	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-10.135,80
REALIZADO	28-11-2024 13:33:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DÉBITO	323	ANESTESIA	R\$-18.836,21
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49730 - FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	DÉBITO	298	CLINICA CIRURGICA	R\$-3.888,91
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO		PEDIATRIA	R\$-797,72
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80627 - BISSOLI SAUDE E MEDICINA LTDA	DÉBITO	135	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-1.200,00
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DÉBITO		13º SALARIO	R\$-56.281,45
REALIZADO	28-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R\$-29.099,09

18/12/2024 08:52:15
REAL x
PREV DATA
REALIZADA

LEONARDO.SILVA

16 de 17

CONTA ORIGEM			GRUPO		CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	28-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	CREDITO		FERIAS	R\$-18.007,53
REALIZADO	28-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	CREDITO		13º SALARIO	R\$-226.584,35
REALIZADO	28-11-2024	13:33:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	53767 - FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MED	DEBITO	180	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-15.109,85
REALIZADO	28-11-2024	13:33:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11061 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DEBITO	331	CLINICA MEDICA	R\$-16.800,00
REALIZADO	28-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DEBITO	202400073	ORTOPEDIA	R\$-600,00
REALIZADO	28-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	15176 - MATERAS CLÍNICA MEDICA LTDA	DEBITO	254	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-3.378,60
REALIZADO	28-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERMANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DEBITO	89	ORTOPEDIA	R\$-9.136,62
REALIZADO	28-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	81346 - CATHARIN SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	1	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-1.200,00
REALIZADO	28-11-2024	00:00:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29025 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA	DEBITO	150	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-16.100,00
REALIZADO	28-11-2024	00:00:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PAGAMENTO INDEVIDO A MAIOR	36771 - PAGAMENTO INDEVIDO A MAIOR	DEBITO	149	PAGAMENTO INDEVIDO A MAIOR REPASSE MEDICO	R\$-1.150,00
REALIZADO	28-11-2024	13:33:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DEBITO	1384	CLÍNICA CIRURGICA	R\$-9.972,32
REALIZADO	28-11-2024	13:33:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29025 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA	DEBITO	148	DIREÇÃO CLINICA	R\$-6.000,00
REALIZADO	28-11-2024	13:33:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	DEBITO	293	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-9.350,00
REALIZADO	28-11-2024	13:33:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HAMZE	DEBITO	2921	ANESTESIA	R\$-23.630,91
REALIZADO	28-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11465 - MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	DEBITO	277	PROCEDIMENTOS MEDICOS - TRAQUEOSTOMIA	R\$-750,80
REALIZADO	28-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DEBITO	202400072	ORTOPEDIA	R\$-13.704,93
REALIZADO	28-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DEBITO	874	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-303,93
REALIZADO	28-11-2024	13:33:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DEBITO	873	COORDENAÇÃO G.O	R\$-2.064,70
REALIZADO	28-11-2024	13:33:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DEBITO	872	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-20.506,22
REALIZADO	28-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32987 - VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LT	DEBITO	1962	CATARATAS	R\$-14.482,93
REALIZADO	28-11-2024	17:05:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-173,50
REALIZADO	29-11-2024	22:28:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	ESTORNO DE PAGAMENTO	29317 - ESTORNO DE PAGAMENTO	CREDITO		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTOS INDEVIDOS	R\$1.150,00
REALIZADO	29-11-2024	22:30:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	ESTORNO DE PAGAMENTO	29317 - ESTORNO DE PAGAMENTO	CREDITO		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTOS INDEVIDOS	R\$797,73
REALIZADO	29-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79919 - ELISANGELA APARECIDA TEIVEIRA	DEBITO		13º SALARIO	R\$-1.455,68
REALIZADO	29-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79920 - ROBERTA PRECIPITO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-833,69
REALIZADO	29-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	80909 - DANIELA CRISTINA MARCHELLO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-175,11
REALIZADO	29-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	80910 - ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	DEBITO		13º SALARIO	R\$-195,19
REALIZADO	29-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79911 - ISABELA MORETTI	DEBITO		13º SALARIO	R\$-1.279,36
REALIZADO	29-11-2024	17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79910 - JOSE HEITOR HIBNER PINOTTI	DEBITO		13º SALARIO	R\$-700,45

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79912 - MICHELLE PRADO GOMES	DEBITO		13º SALARIO	R\$-664,66
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	81352 - MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	DEBITO		13º SALARIO	R\$-82,92
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79923 - MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	DEBITO		13º SALARIO	R\$-903,22
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	47957 - PRISCILA DIAS BATISTA	DEBITO		13º SALARIO	R\$-1.272,39
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DEBITO	1954	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-1.048,37
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DEBITO	1962	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-650,79
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9572 - PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	DEBITO	16752	REAGENTES	R\$-512,34
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DEBITO	39870	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-493,00
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DEBITO	39869	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-457,00
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICÇO - COM RET	12717 - LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST	DEBITO	3720	LAUDOS DE ANATOMOS	R\$-3.108,50
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICÇO - COM RET	13081 - PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	DEBITO	2040	LAUDOS DE ANATOMOS	R\$-3.367,95
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DEBITO	1385	UROLOGIA	R\$-3.087,66
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	38483 - L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	230	G.O.-OBSTETRICIA	R\$-2.300,00
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29006 - D.R. BAGATIM E CIA LTDA	DEBITO	259	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-15.400,00
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79614 - LMSMED LTDA	DEBITO	11	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-6.050,00
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	88	DERMATOLOGIA	R\$-4.117,68
REALIZADO	29-11-2024 17:11:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	47951 - JOYCE MARIA PEREIRA	DEBITO		13º SALARIO	R\$-2.394,38
REALIZADO	29-11-2024 22:43:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	11275 - BANCO DO BRASIL-PARTICULAR - ag 3062-7 c/c	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$3.300,00
REALIZADO	29-11-2024 09:54:00.3	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-1.020,40

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R\$4.231,39 - CRÉDITO: R\$3.069.191,25 - DÉBITO: R\$-2.762.240,33 - SALDO ATUAL: R\$311.182,31

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
39838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18 11:39:31 -03'00'

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 Novembro 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:**

19/11/2024	INSS/FOLHA	HOSPITALAR	R\$ 41.543,23
19/11/2024	INSS/FOLHA	UTI	R\$ 13.791,90
19/11/2024	INSS/PJ	HOSPITALAR	R\$ 28.832,52
19/11/2024	IRRF/FOLHA	HOSPITALAR	R\$ 4.257,73
19/11/2024	IRRF/FOLHA	UTI	R\$ 10.390,51
19/11/2024	PIS/CPFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 21.406,40
19/11/2024	PIS/CPFINS/CSLL	UTI	R\$ 1.716,73
19/11/2024	IRPJ	UTI	R\$ 546,00
19/11/2024	IRPJ	HOSPITALAR	R\$ 3.886,19

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 dezembro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:41:52 -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 TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMÍNIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Novembro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

13/11/2024	HOSPITALAR	R\$ 574,97
13/11/2024	UTI	R\$ 120,41

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

Atenciosamente.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:42:25 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 16402-064

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 Novembro 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:**

19/11/2024	FGTS	HOSPITALAR	R\$ 42.174,83
19/11/2024	FGTS	UTI	R\$ 10.945,25

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 dezembro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362
32839838

Assinado de forma
digital por JOAO
PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283983
&
Dados: 2024.12.18
11:42:48 -03'00'

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 16402-064

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE À PAGAMENTO INDEVIDO E DEVOLUÇÃO EM CONTA CORRENTE – CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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 na data de 27/11/2024 foi erroneamente efetuado um pagamento no valor de R\$ 7.700,00 (Sete mil e setecentos reais) através da conta corrente 37215-3 do Termo de Fomento nº 013/2023 – Hospitalar, referente a nota fiscal nº 56-1 de Carolina MATiello e Lucas Serviços Médicos Ltda, no entanto já detectada a tempo a operação, foi devolvido a diferença de R\$ 3.300,00 (Três mil e trezentos reais) na data de 29/11/2024, conforme extrato 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,

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:43:14 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE À PAGAMENTO INDEVIDO E DEVOLUÇÃO EM CONTA
CORRENTE – CLÍNICA MÉDICA E ASSIST. PINOTTI AFFONSO LTDA**

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 na data de 27/11/2024 foi erroneamente efetuado um pagamento no valor de R\$ 17.250,00 (Dezessete mil e duzentos e cinquenta reais) através da conta corrente 37215-3 do Termo de Fomento nº 013/2023 – Hospitalar, referente a nota fiscal nº 150 de Clínica Médica Assist. Pinotti Affonso Ltda, no entanto já detectada a tempo a operação, foi devolvido a diferença de R\$ 1.150,00 (Hum mil cento e cinquenta reais) na data de 29/11/2024, conforme extrato 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,

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:43:42 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE À PAGAMENTO DE NOTA CANCELADA E
DEVOLUÇÃO EM CONTA CORRENTE – GEMMINI GEST. EQUIP. MAT. E IMPL. NAC. E
IMP. LTDA**

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 na data de 06/11/2024 foi efetuado um pagamento no valor de R\$ 1.388,69 (Hum mil, trezentos e oitenta e oito reais e sessenta e nove centavos) através da conta corrente 37215-3 do Termo de Fomento nº 013/2023 – Hospitalar, referente a nota fiscal nº 140.469 de Gemmini Gest. Equip. . Mat. E Impl. Nac e Imp. Ltda, no entanto a mesma foi cancelada, e devolvido o valor em 11/11/2024, conforme documentações pertinentes 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.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:44:07 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE À PAGAMENTO INDEVIDO E DEVOLUÇÃO EM CONTA
CORRENTE – ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA**

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 na data de 27/11/2024 foi erroneamente efetuado um pagamento no valor de R\$ 19.145,40 (Dezenove mil, cento e quarenta e cinco reais e quarenta centavos) através da conta corrente 37215-3 do Termo de Fomento nº 013/2023 – Hospitalar, referente a nota fiscal nº 1168 de Ultra Climed Clínica Médica Ltda, no entanto já detectada a tempo a operação, foi devolvido a diferença de R\$ 797,73 (Setecentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos) na data de 29/11/2024, conforme extrato 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.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO;3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO;36232839838
	Dados: 2024.12.18
	11:44:38 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE FOMENTO 013/2023
HOSPITALAR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 27/11/2024 na conta corrente nº 37215-3 Termo de Fomento nº 013/2023 – Hospitalar no valor de R\$ 3.213,51 (Três mil, duzentos e treze reais e cinquenta e um centavos) trata-se de devoluções de glosas referente ao mês de Outubro/2024, conforme extrato bancário, sendo R\$ 10,23 (Dez reais e vinte e três centavos) referente a juros/multas e R\$ 3.203,28 (Três mil, duzentos e três reais e vinte e oito centavos), referente à tarifas bancárias.**

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

Atenciosamente,

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:45:16 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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



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: 11/12/2024 a 09/01/2025

Certificação Número: 2024121109432942936096

Informação obtida em 18/12/2024 09:05:24

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,

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:40:05 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17407-064



FORO 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: 56490433/2024

Expedição: 16/08/2024, às 10:04:57

Validade: 12/02/2025 - 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)

1000247-75.2018.5.02.0252 - 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)



1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
 1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
 1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
 1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
 1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª 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: 29.

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



TRABALHISTAS
CERTIDÃO

Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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 15:58:04 do dia 14/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/02/2025.

Código de controle da certidão: **A8DD.DCA1.69BA.80D7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24090958177-95

Data e hora da emissão 23/09/2024 10:43:07

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
www.pfe.fazenda.sp.gov.br



Dados do Contribuinte

Cadastro: 000105369 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contribuinte > Consulta de débitos em aberto

O contribuinte não possui débitos pendentes. Confira abaixo os dados da empresa.

Dados Gerais

Código de Cadastro	CPF/CNPJ	RG	Telefone
000105369	45.349.461/0009-60		(14) 3407-5066
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

Endereço

Logradouro	Número	Complemento
49 - Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6
Cidade	Bairro	CEP
GARÇA - SP	WILLIAMS	17402064

**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 – 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.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:40:29 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



Saldo anterior	Valor	Saldo acumulado	Valor
Saldo anterior	25.941,28	nov/23	327.291,98

Rendimentos	Valor
Rendimentos	

RECEITAS

Data	Num. Emp.	Num. Cred.	D. Empenho	Valor	Fonte
01/11/2024	1818/15	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tf 13/23 p 11/13 - mem 28.519/2024	250.000,00	Federal
04/11/2024	12475/5	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tf 13/23 p 11/13 - mem 28.519/2024	756.176,36	Estadual
04/11/2024	1818/16	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tf 13/23 p 11/13 - mem 28.519/2024	175.000,00	Federal
04/11/2024	17672	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tf 13/23 - mem 28.519/2024 (p. enf.)	47.300,50	Federal
04/11/2024	1817/36	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 - mem 28.519/2024 (p. enf. - Compl.)	39.057,32	Municipal
04/11/2024	17674	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 - mem 28.519/2024 (enc. p. enf.)	8.839,36	Municipal
19/11/2024	14349/4	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tf 13/23 p 11/13 - mem 28.519/2024	380.000,00	Federal
19/11/2024	14350/1	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tf 13/23 p 11/13 - mem 28.519/2024	180.000,00	Federal
25/11/2024	1818/17	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tf 13/23 Multipl CIB - mem 30.134/2024	156.195,82	Federal
25/11/2024	1817/37	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tf 13/23 p 11/13 - mem 28.519/2024 (Cir. Eletiv)	35.093,88	Municipal
28/11/2024	12475/6	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tf 13/23 p 11/13 - mem 28.519/2024	500.000,00	Estadual
Total				2.521.063,24	

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc.	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glosa	Valor G.	Devolução
01/11/2024	NOTA FISCAL	316	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	109	ZUQUE MEDEIROS LTDA	9009,6	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	111	ZUQUE MEDEIROS LTDA	7226,45	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	113	ZUQUE MEDEIROS LTDA	2064,7	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	147468	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	532,8	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/11/2024	NOTA FISCAL	147469	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	640	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/11/2024	NOTA FISCAL	39646	JOSE BRANCAGLIONI JUNIOR EPP	595	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
01/11/2024	NOTA FISCAL	1161	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15954,5	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	108	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	1150	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	2297	CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	2296	CLINICA MEDICA HAMZE	28665,28	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	325	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	12000	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	144	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFO	6000	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	1370	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	3087,66	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	1203	MPI SERVICOS DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E COM DE MA	65445,7	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	1250	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	63,9	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/11/2024	NOTA FISCAL	867	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,7	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	868	CLINICA MIRANDA LTDA	2094,03	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	457	DISPROGEL INDUSTRIA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LT	1079,1	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/11/2024	NOTA FISCAL	7126	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	750,1	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	7121	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	9860	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	7601	MESSER GASES LTDA	316,86	Estadual	MEDICAMENTOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	21327	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	1223,45	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	7127	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	69,15	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	7120	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	6164,27	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	724796	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	752,22	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/11/2024	NOTA FISCAL	63648	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9250	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
01/11/2024	NOTA FISCAL	4950	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME SERVIÇO	422,4	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	8045	ELETRO TECNICA CORONEL PRODUTO	423,6	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
01/11/2024	NOTA FISCAL	10905	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	184,8	Estadual	R.H. (S)			
01/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária		110,70	
04/11/2024	RECIBO DE FÉRI	26549	THAISA CRISTINA KONDA MORENA	2610,86	Estadual	R.H. (S)			
04/11/2024	TERMO DE RESC	26550	JOICE BERNARDES	6925,29	Estadual	R.H. (S)			
04/11/2024	NOTA FISCAL	91676	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	830,4	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/11/2024	NOTA FISCAL	2300	CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17484,25	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
04/11/2024	NOTA FISCAL	62308	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	110	Estadual	R.H. (S)			
04/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária		63,30	
05/11/2024	NOTA FISCAL	9	PLINIO HERNANDEZ	14500	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/11/2024	NOTA FISCAL	3680	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST E	648	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária		19,10	
06/11/2024	NOTA FISCAL	67	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	1450	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	NOTA FISCAL	17	RAYANE MIGUEL QUERINO	2500	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	1832,09	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	2050,42	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2348,24	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2572,5	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1898,42	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	AMANDA GABRIELA GARCIA	2347,61	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVA	1933,41	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3053,83	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3448,08	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3715,55	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2383,24	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ANDREA CRISTINA VEJAN	2348,24	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1849,17	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	2225,4	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1849,17	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1898,42	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	APARECIDA DOS SANTOS	1846,7	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	5070,54	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	BASILENE SANCHES DA COSTA	2312,61	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	3800,87	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2312,61	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	3663,18	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAN	2347,61	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	2977,96	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	2347,61	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	2513,72	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	CARLOS EDUARDO MENDES	1793,44	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	2119,49	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	223,18	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	CAROLINA APARECIDA ROSA BATIS	1884,17	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2659,49	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	2347,61	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	1951,63	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2312,61	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	DANIEL ANTONIO BONFIM	2572,18	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	DANIELA DE OLIVEIRA	2551,4	Estadual	R.H. (S)			
06/11/2024	FP - HSL	37377	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	1712,75	Estadual	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



06/11/2024	FP - HSL	37377	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	2736,63	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	EDER APARECIDO DE SOUZA	2456,07	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	2014,09	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3972,66	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	EDNA OLIVEIRA FARIAS	1948,8	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	EDNA SATIRO FERREIRA	1798,09	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2108,14	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	EUANA TAVARES NEVES DA SILVA	1774,18	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	EUANE PATRICIA DO NASCIMENTO	1475,71	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2220,98	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2115,42	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	ELISA MENDES MAGALHAES	571,86	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2255,98	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	ENY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4026,65	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	1186,48	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	1887,4	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2258,64	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	FABIANE FRANCA FERNANDES	2709,25	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2526,39	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	2700,09	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	1898,42	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	2556,22	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2074,52	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2310,65	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	2922,19	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	1933,43	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	3695,99	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	GISELA APARECIDA PEREIRA	2025,13	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	GISELE MORETTI DE AQUINO	2137,4	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	1729,63	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	GISLANE ALVES XAVIER	2293,75	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4278,47	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	2347,61	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	3661,17	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2132,33	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3845,63	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2220,98	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1849,17	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1979,09	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	IZABEL PEREIRA BISPO	1849,17	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	2697,48	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2356,54	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	2347,62	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	JESSICA ALVES DE SOUZA	3033,05	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1797,09	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2348,24	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	JOSIEL LIMA DA SILVA	2347,61	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	1797,09	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	1800,82	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	3537,78	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LAERTE FERNANDES	2446,67	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2168,12	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LARISSA DE PAULA CARDOSO	2093,93	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	2716,96	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1987,78	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2444,71	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2312,61	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LEIDE SABRINA JUSTINO	1849,17	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4254,62	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LIUANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4136,61	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	1999	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LUCAS DE LIMA SOARES	2209,1	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LUCIA GASPARINI SACCA	1562,18	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LUCIANO BUENO DE LIMA	1675,66	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2406,52	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LUIS CORREA RODRIGUEZ	2246,67	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LUIZ CARLOS PIERRONI	2293,46	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LUIZ DA SILVA	1924,7	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LURIAN DE MOURA SILVA	2251,94	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	LUZIA CLEMENTE NERY	2706,61	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2698,56	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	2312,61	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARCELA SALLES RODRIGUES	4924,73	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2374,33	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD	2347,61	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARIA APARECIDA GARCIA	131,36	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	2160,83	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARIA APARECIDA STANQUINI	2348,24	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2126,58	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	405,88	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2312,61	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	2293,37	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	4830,4	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARIANE GOMES LOPES	1871,95	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARINA SAMPAIO DA SILVA	2347,61	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2022,8	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3988,86	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MELISSA MANARESI BASSO	3647,84	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	2259,9	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	NAIR CRISTINA MARTINS	2702,36	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	3926,09	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2257,81	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	313,1	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2729,07	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	PATRICIA ALVES	115,22	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	PATRICIA HELENA DE PAULA	2312,61	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4106,19	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	PATRICIA PORFIRIO	2173,72	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2236,05	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	PAULO CICERO BATISTA	3669,74	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	PEDRO MANTUANI	2934,95	Estadual	R.H. (5)
06/11/2024	FP - HSL	37377	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2682,23	Estadual	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



06/11/2024	FP - HSL	37377	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	2575,59	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	2613,69	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2312,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	2469,87	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2294,37	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	1839,54	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2700,94	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1832,09	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1688,14	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	1832,09	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	2684,52	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1832,09	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	127,43	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2022,8	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	1832,09	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2640,96	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	1800,82	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1152,57	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	SANDRA CECILIA PEDRAL	2534,06	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	2850,99	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	SERGIO PEDRO DE LIMA	2131,44	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	SILVANA CORREIA SOUSA	2312,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	2312,62	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	SILVIA HELENA DOS SANTOS	1832,09	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	SOFIA DA SILVA CAVICHIOU	1933,42	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	SUZANA FARIA	1832,09	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2347,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	TATIANA LEMES	1779,88	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	107,49	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	THAIS ZABELA MARIUSSO TELINE	2312,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3743,99	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3786,24	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	2319,17	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	VALERIA SANTOS TREVIZAN	296,58	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	VANDERLEY DA SILVA	1529,86	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	1933,42	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	1917,67	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	WAGNER ANTONIO BONFIM	1983,8	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	WASHINGTON GOMES MENDES	2372,89	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - HSL	37377	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	2306,82	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2822,24	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2693,54	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	AILTON FELIX JUNIOR	2588,89	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	AMANDA VITORIA ANTONIO	2347,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	ANA CAROLINA DE AQUINO	3821,51	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	3652,47	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2724,03	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	BRUNO MAXIMIANO	1541,82	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	2683,94	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍO	2558,83	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	2347,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	ELIANA PEREIRA	2535,83	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	EMERSON LOPES DA SILVA	258,17	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2590,66	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3902,74	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	360,99	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2347,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	343,02	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	JOSIMARA MEDINA BENTO	234,53	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	3585,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	4110,5	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	MARCELO VIEIRA DA CRUZ	4343,09	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	MARIANA MARCELINO	3663,98	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2347,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2220,89	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	MAYARA PEREIRA MORGATO	3577,34	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2347,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4052,9	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2722,35	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2347,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2347,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	2708,58	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3617,52	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	TATIANE SAPATINI CRUZ	2312,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2347,61	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	FP - UTI	37378	YASMIN FREIRE BARBOSA	4016,79	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	NOTA FISCAL	397	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECUTI	5000	Estadual	R.H. (5)	
06/11/2024	NOTA FISCAL	15	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3500	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/11/2024	NOTA FISCAL	113	NATALI GAIATO CRUZ	3000	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/11/2024	NOTA FISCAL	140467	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICA	432	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/11/2024	NOTA FISCAL	140525	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICA	99	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/11/2024	NOTA FISCAL	140530	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICA	2882	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/11/2024	NOTA FISCAL	140485	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICA	1350	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/11/2024	NOTA FISCAL	2667338	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	3522	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/11/2024	NOTA FISCAL	140465	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICA	1375,38	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/11/2024	NOTA FISCAL	140486	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICA	1385	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/11/2024	NOTA FISCAL	140469	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICA	1388,69	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 36,90
07/11/2024	FP - HSL	550.141.000.084.117	MICHEL PRADO GOMES	4297,74	Estadual	R.H. (5)	
07/11/2024	FP - UTI	110701	EUSANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2337,12	Estadual	R.H. (5)	
07/11/2024	FP - UTI	110702	JOYCE MARIA PEREIRA	4244,65	Estadual	R.H. (5)	
07/11/2024	FP - UTI	110703	ROBERTA PRECIPITO	4184,7	Estadual	R.H. (5)	
07/11/2024	PENSÃO ALIMEN	110704	BRUNA TEODORO	770,79	Estadual	R.H. (5)	
07/11/2024	FP - HSL	110705	ISABELA MORETTI	2195,28	Estadual	R.H. (5)	
07/11/2024	FP - HSL	110706	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	1386,18	Estadual	R.H. (5)	
07/11/2024	FP - HSL	110707	JOSE HEITOR HIBNER PINOTI	1738,37	Estadual	R.H. (5)	
07/11/2024	FP - HSL	110708	PRISCILA DIAS BATISTA	2383,25	Estadual	R.H. (5)	
07/11/2024	FP - HSL	110709	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	2666,39	Estadual	R.H. (5)	
07/11/2024	FP - HSL	110710	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	2092,83	Estadual	R.H. (5)	
07/11/2024	FP - HSL	110711	DANIELA CRISTINA MARCHELLO	907,1	Estadual	R.H. (5)	
07/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 866,30
08/11/2024	NOTA FISCAL	2307	CLINICA MEDICA HAMZE	1821,33	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



08/11/2024	NOTA FISCAL	7685	MESSER GASES LTDA	1214,65	Estadual	MEDICAMENTOS		
08/11/2024	NOTA FISCAL	92233	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	2377,94	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
08/11/2024	NOTA FISCAL	50295	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	478,6	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
08/11/2024	NOTA FISCAL	65058	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIREI	800	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
08/11/2024	NOTA FISCAL	89797	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	1148,43	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
08/11/2024	NOTA FISCAL	1501141	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	210,7	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
08/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	12,30
11/11/2024					Estadual		Despesa imprópria	1.388,69
11/11/2024	NOTA FISCAL	50438	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	3269,35	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
11/11/2024	NOTA FISCAL	2720	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	532,37	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	3361	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	262,5	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024	NOTA FISCAL	9892	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	520,5	Estadual	LOCAÇÕES DIVERSAS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	7719	MESSER GASES LTDA	316,86	Estadual	MEDICAMENTOS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	3189	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	894,57	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024	NOTA FISCAL	59408	TREVISI E TREVISI LTDA	1000	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	728612	SUPERMED COM. É IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	525,2	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024	NOTA FISCAL	25507	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	628,3	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
11/11/2024	NOTA FISCAL	196143	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	612,23	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024	NOTA FISCAL	30864	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETTRICO HIDRAULICA	903,72	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	293	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA ERIOS)	828,56	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	7432	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	483,09	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	19520	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTIC	775,44	Estadual	LOCAÇÕES DIVERSAS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	12	PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	1008,37	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024	NOTA FISCAL	25525	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	1215,45	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
11/11/2024	NOTA FISCAL	21553	BMG	919,21	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024	NOTA FISCAL	20457	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	58	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
11/11/2024	NOTA FISCAL	15825	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (I	478	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
11/11/2024	NOTA FISCAL	24714	CM HOSPITALAR S.A.	1062	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024	NOTA FISCAL	7776	MESSER GASES LTDA	105,62	Estadual	MEDICAMENTOS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	1139729	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALA	3144,54	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024	NOTA FISCAL	27499	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	823,32	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024	NOTA FISCAL	19519	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTIC	56,68	Estadual	LOCAÇÕES DIVERSAS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	20458	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	2196,3	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
11/11/2024	NOTA FISCAL	19522	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTIC	4727,52	Estadual	LOCAÇÕES DIVERSAS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	2259	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	360	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	1503372	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	2235,36	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024	NOTA FISCAL	2667955	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2661	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024	NOTA FISCAL	41139	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	400	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024	FATURA	1518354	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	199,9	Estadual	UTILIDADES PÚBLICAS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	26023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	638,8	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	8	56.869.286 JOAO VITOR ANTUNES SOBRINHO	324,5	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	415	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	230	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	4301	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	345	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	21555	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	4488,48	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
11/11/2024	NOTA FISCAL	3234	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	465,5	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	24,60
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	AMANDA GABRIELA GARCIA	546,34	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	521,84	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	521,84	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	ANDREA CRISTINA VEJAN	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	BASILENE SANCHES DA COSTA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	90,02	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	90,02	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAN	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	DANIEL ANTONIO BONFIM	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	DANIELA DE OLIVEIRA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	EDER APARECIDO DE SOUZA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	EDNA CRISTINA DE SOUZA	521,84	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	EDNA OLIVEIRA FARIAS	162,1	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	90,02	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	531,06	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	FABIANE FRANCA FERNANDES	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	FABIANE GALVAO DE CASTRO	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	90,02	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	GISLANE ALVES XAVIER	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	90,02	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	162,1	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	JESSICA ALVES DE SOUZA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	JOSEMARA GOMES DA SILVA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	JOSIEL LIMA DA SILVA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	90,02	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	0,91	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	0,91	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	LUCIA GASPARINI SACCA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	LUIZ DA SILVA	162,1	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	LURIAN DE MOURA SILVA	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	LUZIA CLEMENTE NERY	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	576,88	Estadual	R.H. (5)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	576,88	Estadual	R.H. (5)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Formento

Número do ajuste:



12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	MARIA APARECIDA STANQUINI	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	162,1	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	MARINA SAMPAIO DA SILVA	531,06	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	MELISSA MANARES BASSO	0,91	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	NAIR CRISTINA MARTINS	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	NATALIA CRISTINA CORNELIO	162,1	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	PATRICIA HELENA DE PAULA	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	0,91	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	SANDRA CECILIA PEDRAL	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	TAIS CRISTINA RODRIGUES	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	THAIS ZABELA MARIUSSO TELINE	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	90,02	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	90,02	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	162,1	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	VALERIA SANTOS TREVIZAN	90,02	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - HSL	20275	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	162,1	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	ÁLTON FELIX JUNIOR	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	AMANDA VITORIA ANTONIO	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	90,02	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	BRUNO MAXIMIANO	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	EMERSON LOPES DA SILVA	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	GRÁZIELE SEGURA DE JESUS	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	90,02	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	JOSIMARA MEDINA BENTO	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	90,02	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	FP PISO - UTI	20277	TATIANE SAPATINI CRUZ	576,88	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024	NOTA FISCAL	5969	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	137,5	Estadual	R.H. (S)		
12/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	12,30	
13/11/2024	NOTA FISCAL	11239	EMERSON CARRETEIRO GARÇA ME	860,9	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
13/11/2024	NOTA FISCAL	3467521/3467522	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	574,97	Estadual	R.H. (S)		
13/11/2024	NOTA FISCAL	3467521/3467522	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	120,41	Estadual	R.H. (S)		
13/11/2024	NOTA FISCAL	2841	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	301,03	Estadual	UTILIDADES PÚBLICAS		
13/11/2024	NOTA FISCAL	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	Estadual	UTILIDADES PÚBLICAS		
13/11/2024	NOTA FISCAL	99	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	Estadual	UTILIDADES PÚBLICAS		
13/11/2024	FP PISO - UTI	111304	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	576,88	Estadual	R.H. (S)		
13/11/2024	FP PISO - UTI	111305	JOYCE MARIA PEREIRA	90,02	Estadual	R.H. (S)		
13/11/2024	FP PISO - HSL	111306	PRISCILA DIAS BATISTA	576,88	Estadual	R.H. (S)		
13/11/2024	NOTA FISCAL	245	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	952	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
13/11/2024	NOTA FISCAL	16221	BENEFÍCIOS UPS LTDA	8426,52	Estadual	R.H. (S)		
13/11/2024	NOTA FISCAL	16220	BENEFÍCIOS UPS LTDA	46579,93	Estadual	R.H. (S)		
13/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	392,60	
18/11/2024	NOTA FISCAL	2614	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	1775	Estadual	R.H. (S)		
18/11/2024	NOTA FISCAL	10229	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2347,83	Estadual	R.H. (S)		
18/11/2024	NOTA FISCAL	10231	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	494,84	Estadual	R.H. (S)		
18/11/2024	NOTA FISCAL	7976484	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	3718,54	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/11/2024	BOLETO	910834	BRADESCO SEGURO DE VIDA	247,64	Estadual	R.H. (S)		
18/11/2024	NOTA FISCAL	179513	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	4550	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/11/2024	BOLETO	910691	BRADESCO SEGURO DE VIDA	1108,47	Estadual	R.H. (S)		
18/11/2024	NOTA FISCAL	1884	PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA	252	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/11/2024	NOTA FISCAL	68033	GE HELICARE DO BRASIL COM E SERV PJ EQUIP. MED HOSPIT	2695	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/11/2024	NOTA FISCAL	20484	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	4275,24	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/11/2024	NOTA FISCAL	1929847	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1250,02	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/11/2024	ISS - UTI	out/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55,3	Estadual	LOCAÇÕES DIVERSAS		
18/11/2024	NOTA FISCAL	87082712	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	962,79	Estadual	MEDICAMENTOS		
18/11/2024	NOTA FISCAL	87082711	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2112,9	Estadual	MEDICAMENTOS		
19/11/2024	INSS/FOLHA - HS	out/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	41543,23	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	INSS/ FOLHA - U	out/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	13791,9	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	INSS/PJ	out/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	28832,52	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/11/2024	DARF FOLHA - U	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	4257,73	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	DARF FOLHA - H	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10390,51	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	GUÍIA - HSL	45566	FGTS	42174,83	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	DARF/PIS - HSL	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	32,31	Estadual	MEDICAMENTOS		
19/11/2024	DARF/PIS - HSL	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	9365,01	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/11/2024	DARF/PIS - HSL	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	116,33	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	DARF/PIS - HSL	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	11892,75	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/11/2024	DARF/PIS - UTI	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	24,13	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	DARF/PIS - UTI	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1692,6	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/11/2024	FGTS - UTI	45566	FGTS	10945,25	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	DARF/IRPJ - UTI	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	546	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/11/2024	DARF/IRPJ - HSL	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	16,78	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/11/2024	DARF/IRPJ - HSL	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	37,53	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	DARF/IRPJ - HSL	out/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3831,88	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	12,30	
19/11/2024	FP PISO - UTI	39171	SILAS FERNANDES DE SOUZA	576,88	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	FP PISO - UTI	39171	ELIANA PEREIRA	576,88	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	FP PISO - UTI	39171	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	90,02	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	FP PISO - UTI	39171	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	576,88	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	FP PISO - UTI	39171	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	576,88	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	FP PISO - UTI	39171	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	576,88	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	FP PISO - UTI	39171	MAYARA PEREIRA MORGATO	90,02	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	FP PISO - UTI	39171	MIRIAM GALDINO PEREIRA	576,88	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	FP PISO - UTI	39171	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	576,88	Estadual	R.H. (S)		
19/11/2024	FP PISO - UTI	39171	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	576,88	Estadual	R.H. (S)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



19/11/2024	FP PISO - UTI	39171	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - UTI	39171	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	SILVANA CORREIA SOUSA	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	PRISCILA REGINA DE SOUSA	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	WAGNER ANTONIO BONFIM	162,1	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	LARISSA VENANCIO DA SILVA	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	PAULO CICERO BATISTA	90,02	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	162,1	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	35578	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	FP PISO - HSL	111901	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	576,88	Estadual	R.H. (5)	
19/11/2024	NOTA FISCAL	392470663	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	26325,99	Estadual	UTILIDADES PÚBLICAS	
21/11/2024	NOTA FISCAL	9177	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	700	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
21/11/2024	NOTA FISCAL	454	SEGURIN SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	4333	Estadual	R.H. (5)	
21/11/2024	NOTA FISCAL	862	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	5817,3	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
21/11/2024	NOTA FISCAL	68	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	840	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
21/11/2024	NOTA FISCAL	1989	WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME	1576,8	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
21/11/2024	NOTA FISCAL	7863	MESSER GASES LTDA	812,37	Estadual	MEDICAMENTOS	
21/11/2024	NOTA FISCAL	4353431	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	1977,73	Estadual	UTILIDADES PÚBLICAS	
21/11/2024	NOTA FISCAL	2312	AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUJO)	1296,8	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
21/11/2024	NOTA FISCAL	197949	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1489,32	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
21/11/2024	NOTA FISCAL	25581	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	1687,5	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
21/11/2024	NOTA FISCAL	17516	MEDCONTROL.COM. DE MAT. HOSP. LTDA	5552,16	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
21/11/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	85,00
22/11/2024	TERMO DE RESC	25199	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2231,54	Estadual	R.H. (5)	
22/11/2024	ISS - HSL	04/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - PARTE	14571,39	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
22/11/2024	ISS - HSL	04/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - PARTE	555,43	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
22/11/2024	ISS - HSL	04/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	88,74	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS	
22/11/2024	NOTA FISCAL	4835	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	662,51	Federal	MEDICAMENTOS	
22/11/2024	NOTA FISCAL	141957	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICA	16139	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/11/2024	NOTA FISCAL	3368	MEDICINALI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	1735	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
22/11/2024	NOTA FISCAL	4258	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	3247,84	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
22/11/2024	NOTA FISCAL	1373	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	4249,69	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS	
22/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	17,93
25/11/2024	NOTA FISCAL	547	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1316,21	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
25/11/2024	NOTA FISCAL	33696	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	2226,88	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS	
25/11/2024	NOTA FISCAL	33697	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1409,99	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS	
25/11/2024	NOTA FISCAL	8892	JSD PRODUTOS MEDICOS LTDA	445	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	142088	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICA	1650	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	800528	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	2939,14	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	28228	CM HOSPITALAR S.A.	1404,4	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	7943	MESSER GASES LTDA	475,3	Federal	MEDICAMENTOS	
25/11/2024	NOTA FISCAL	187463	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	900	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	150173	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	3746,93	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
25/11/2024	NOTA FISCAL	28037	CM HOSPITALAR S.A.	1662,35	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	51049	MESSER GASES LTDA	7556,17	Federal	MEDICAMENTOS	
25/11/2024	NOTA FISCAL	1146465	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALA	2183,78	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	198122	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	710,64	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	1932417	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1798,73	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	50772	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	33,8	Federal	R.H. (5)	
25/11/2024	NOTA FISCAL	94376	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPLI	250	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	27574	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	721,82	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	734090	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	2231,83	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	50773	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	937,2	Federal	R.H. (5)	
25/11/2024	NOTA FISCAL	32805	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	485	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
25/11/2024	NOTA FISCAL	525740	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	405	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	14816	MEDILAR IMP E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	1055,23	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	137168	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	2434,09	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	28317	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1116	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	28487	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	3968,15	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	34810	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAI	1152,56	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS	
25/11/2024	NOTA FISCAL	40567	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	2580	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	159947	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	3975	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	1471768	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	1481,05	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	93919	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1387,28	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	523672	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	2749,3	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	1146577	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALA	853,84	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	198133	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	3387,13	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	258794	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1237,6	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	31159	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELETTRICO HIDRAULICA	762,62	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
25/11/2024	NOTA FISCAL	1933027	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	14246	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	1404,32	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	40566	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	8641,2	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	10413851	SERVIMED COMERCIAL LTDA	113,85	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	67537	GE HETICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT	2695	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	577686	CIRURGICA MEDCENTER	1688,72	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	734147	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	2915,04	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	1606129	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	248,08	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	14818	MEDILAR IMP E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	472,24	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	8468	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	802,31	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	16311	BENEFÍCIOS UPS LTDA	936,28	Federal	R.H. (5)	
25/11/2024	NOTA FISCAL	1932579	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3430,3	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	10410046	SERVIMED COMERCIAL LTDA	268,89	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	93911	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	677,67	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	42170	VFB BRASIL LTDA	9300	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	849734	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE	3464	Federal	R.H. (5)	
25/11/2024	NOTA FISCAL	50777	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	101,4	Federal	R.H. (5)	
25/11/2024	NOTA FISCAL	523673	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1787,5	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	15874	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (I	315,07	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
25/11/2024	NOTA FISCAL	137167	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	785,37	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	800529	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4773,44	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	17535	MEDCONTROL.COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2396	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	50778	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	4987,59	Federal	R.H. (5)	
25/11/2024	NOTA FISCAL	1605994	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	316,65	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	14817	MEDILAR IMP E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	1197	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
25/11/2024	NOTA FISCAL	9922	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	5014	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS	
25/11/2024	NOTA FISCAL	3	SS.824.103 INES MANERIN CIRILLO	180	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



25/11/2024	NOTA FISCAL	1302	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	40,4	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/11/2024	NOTA FISCAL	67151	GE HELLICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT	2695	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/11/2024	NOTA FISCAL	66518	GE HELLICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT	2695	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/11/2024	NOTA FISCAL	31722	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	429,72	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
25/11/2024	NOTA FISCAL	506333	BIONEKO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	1045,83	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	61,50
26/11/2024	NOTA FISCAL	121215	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	29	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
26/11/2024	NOTA FISCAL	18093	FÓRMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA EPP	383	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/11/2024	NOTA FISCAL	17430	E-PEOPLE SOLUCOES LTDA	1783,15	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	8,88
26/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	12,30
27/11/2024					Federal		Juros	3.203,28
27/11/2024					Federal			10,23
27/11/2024	NOTA FISCAL	322	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	297	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	6648,2	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	73	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	2698,18	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	237	OBA OGAWA LTDA - PARTE	15954,5	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	12	MARIA JULIA TURLOLA CUSTODIO	1100	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	2678	IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS	549,4	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	RESCISÃO COMF	25657	THIAGO GRANDINI RAMOS	460,25	Federal	R.H. (S)		
27/11/2024	RESCISÃO COMF	25657	LARISSA NASCIMENTO XAVIER	576,88	Federal	R.H. (S)		
27/11/2024	RESCISÃO COMF	25657	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	162,1	Federal	R.H. (S)		
27/11/2024	RESCISÃO COMF	25657	TANIA RODRIGUES DO PRADO	576,88	Federal	R.H. (S)		
27/11/2024	NOTA FISCAL	1381	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	5463,87	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	RESCISÃO COMF	112702	SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	90,02	Federal	R.H. (S)		
27/11/2024	NOTA FISCAL	106945	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	2114,88	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	603	AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	28510	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	2755,5	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	604	AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	13120	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	189	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	609	AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	610	AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	9820	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITAL	2100	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	15926	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (I)	360	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
27/11/2024	NOTA FISCAL	607	AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	3678	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	2560,66	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	527593	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA	760	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	605	AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	606	AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	21726	BMG	879,75	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	7190	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	364,3	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	608	AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	88873	CEPALAB LABORATORIOS S.A	616	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	634605	MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	1515,42	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	611	AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/11/2024	NOTA FISCAL	202477	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	15300	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	1168	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	19145,4	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	111	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	2300	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	2322	CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	28	BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2400	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	202400027	MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2400	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	28	TRES LAGOAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2400	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	114	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	9740,32	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	332	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	14400	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	333	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	235	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	13936,72	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	56	CAROLINA MATIELLO E LUCAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7700	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	2024000117	SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1100	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	253	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	19520,8	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	312	JOÃO DEIVID MORA	3600	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	275	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	15000	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	44	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2400	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	28	REATTI BATISTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	300	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	980	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIE)	5255,6	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	88	HERNANDES & MACCARINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	600	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	26	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	300	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	27	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	8629,03	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	56	PRADO & MARQUES L APICIRELLA SERV DE SAUDE LTDA	3352,8	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	1000233	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	57	TELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1079,27	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024	NOTA FISCAL	45	ANNELEZE MARTINS LETRINTA	600	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	319,80
28/11/2024	NOTA FISCAL	321	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	10135,8	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/11/2024	NOTA FISCAL	323	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	18836,21	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/11/2024	NOTA FISCAL	298	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	3888,91	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/11/2024	NOTA FISCAL	237	OBA OGAWA LTDA - PARTE	797,72	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/11/2024	NOTA FISCAL	135	BISSOLI SAUDE E MEDICINA LTDA	1200	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	1554,53	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	1456,43	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	AILTON FELIX JUNIOR	1461,25	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANT	106,04	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	AMANDA VITORIA ANTONIO	1272,39	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUIN	2359,41	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	2244,93	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1452,84	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	BRUNO MAXIMIANO	1272,39	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	1476,17	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	CINDY ORIELE DE OLIVEIRA ATAID	1433,58	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	1272,39	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	ELIANA PEREIRA	1449,29	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	EMERSON LOPES DA SILVA	1272,39	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	1453,79	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	1888,15	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	1454,65	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	1212,99	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2287,25	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	JOSIMARA MEDINA BENTO	1464,69	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	2268,19	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	LUZIANE MERCE DA SILVA LEAL	824,02	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	MARCELO VIEIRA DA CRUZ	664,66	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	MARIANA MARCELINO	2364,3	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	1272,39	Federal	R.H. (S)		
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	1272,39	Federal	R.H. (S)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste



28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	MAYARA PEREIRA MORGATO	2115,74	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	MIRIAM GALDINO PEREIRA	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	2405,81	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	1455,94	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	1477,82	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	2115,74	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	TATIANE SAPATINI CRUZ	742,22	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - UTI	36438	YASMIN FREIRE BARBOSA	2367,12	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36439	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3513,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36439	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	3037,69	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36439	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	3343	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36439	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2608,91	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36439	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	2422,49	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36439	LUCIA GASPARINI SACCÁ	3037,08	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36439	MARIANE GOMES LOPES	2942,64	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36439	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	2422,49	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36439	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2727,15	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36439	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	3044,25	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36440	BRUNO MAXIMIANO	2058,13	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36440	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	3489,71	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36440	MAYARA PEREIRA MORGATO	4617,19	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36440	SILAS FERNANDES DE SOUZA	3005,42	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	RECIBO DE FÉRI	36440	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4837,08	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	414,58	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	592,08	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1292,85	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	1466,59	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FE	106,04	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1104,5	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	AMANDA GABRIELA GARCIA	318,1	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVA	350,23	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	1550,89	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	1763,11	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2115,74	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ANDREA CRISTINA VEJAN	1296,17	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1023,62	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	2381,21	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1023,62	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1050,68	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	APARECIDA DOS SANTOS	1022,26	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	3298,12	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	BASILENE SANCHES DA COSTA	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	2115,74	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE	106,04	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	2123,17	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAN	424,13	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1299,13	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	530,16	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	1448,36	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	CARLOS EDUARDO MENDES	405,74	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	1304,64	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	1273,81	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	CAROLINA APARECIDA ROSA BATIS	426,51	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	1435,27	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	1284,04	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	946,83	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	DANIEL ANTONIO BONFIM	1348,95	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	DANIELA DE OLIVEIRA	947,77	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	995,01	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	714,57	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	EODER APARECIDO DE SOUZA	1453,74	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	EDIRENE MARIA DOS SANTOS LOP	1095,01	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2423,23	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	EDNA OLIVEIRA FARIAS	1074,17	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	EDNA SATIRO FERREIRA	995,01	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	1192,01	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	165,83	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	1215,16	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1227,91	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1150,68	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ELISA MENDES MAGALHAES	1230,96	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1267,02	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	2369,96	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1230,07	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	318,1	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	1372,59	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	FABIANE FRANCA FERNANDES	1454,51	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	FABIANE GALVAO DE CASTRO	1284,97	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	1446,43	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	1050,88	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	1454,48	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	961,8	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1140,57	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	2050,34	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	700,45	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	1057,87	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	GISELA APARECIDA PEREIRA	1144,9	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	706,14	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	GISELE MORETI DE AQUINO	1154,52	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	995,01	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	GISLANE ALVES XAVIER	1307,15	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	2433,82	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	848,25	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	2170,28	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2244,99	Federal	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste



28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1229,38	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	187,5	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1023,62	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1095,01	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	IZABEL PEREIRA BISPO	1023,62	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	1469,12	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	1414,21	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	848,25	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	JESSICA ALVES DE SOUZA	1550,89	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	995,01	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	JOSEMARA GOMES DA SILVA	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	JOSIEL LIMA DA SILVA	1328,09	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	746,25	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C.	488,91	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	2178,5	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LAERTE FERNANDES	1322,8	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	1307,73	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LARISSA DE PAULA CARDOSO	461,34	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	1381,22	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1179,04	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1340,1	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LEIDE SABRINA JUSTINO	1023,62	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	2523,57	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	2461,51	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	1086,71	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LUCAS DE LIMA SOARES	1234,94	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LUCIA GASPARINI SACCA	1091,66	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LUCIANO BUENO DE LIMA	203,75	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	1428,09	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LUIS CORREA RODRIGUEZ	713,29	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LUIZ CARLOS PIERRONI	1113,36	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LUIZ DA SILVA	955,16	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LURIAN DE MOURA SILVA	954,29	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	LUZIA CLEMENTE NERY	608,59	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	1306,61	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARCELA SALLES RODRIGUES	2964,97	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD	637,75	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARIA APARECIDA GARCIA	1119,02	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	895,3	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARIA APARECIDA STANQUINI	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	1470,84	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARIA VITORIA MOREIRA GALLUS	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	1123,76	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	2663,74	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARIANE GOMES LOPES	1227,91	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARINA SAMPAIO DA SILVA	318,1	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1119,02	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MATHEUS DA SILVA MUFALO	2389,85	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MELISSA MANARES BASSO	2160,28	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	1230,07	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	NAIR CRISTINA MARTINS	1391,51	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	2257,55	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	NATALIA CRISTINA CORNELIO	1136,43	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	1479,24	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	PATRICIA ALVES	995,01	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	PATRICIA HELENA DE PAULA	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	2486,29	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	PATRICIA PORFIRIO	1339,64	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	1166,35	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	PAULO CICERO BATISTA	2265,55	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	PEDRO MANTUANI	1672,8	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	PRISCILA REGINA DE SOUSA	1381,54	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	1382,24	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	339,89	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1358,94	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	540,62	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	1364,54	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	1066,44	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1519,82	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1078,99	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	995,01	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	663,33	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	1337,42	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	995,01	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	995,01	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1119,02	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	414,58	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	1464,1	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	570,4	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	746,01	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	SANDRA CECILIA PEDRAL	1477,41	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	1705,11	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	SERGIO PEDRO DE LIMA	1159,48	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	SILVANA CORREIA SOUSA	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	1389,1	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	SILVIA HELENA DOS SANTOS	414,58	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	SOFIA DA SILVA CAVICHIOU	1050,68	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	SUZANA FARIA	580,42	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	TATIANA LEMES	1050,68	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1538,43	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	1909,71	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	THAIS IZABELA MARIUSSO TEUNE	1272,39	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2156,99	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	THAINE APARECIDA RUSSO BARBO	2194,11	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	1217,48	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	VALERIA SANTOS TREVIZAN	2130,83	Federal	R.H. (5)
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	VANDERLEY DA SILVA	203,22	Federal	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	437,78	Federal	R.H. (5)			
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	VITÓRIA MARIA BÉRBOSA CAETANO	1272,39	Federal	R.H. (5)			
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	WAGNER ANTONIO BONFIM	1074,17	Federal	R.H. (5)			
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	WASHINGTON GOMES MENDES	1232,52	Federal	R.H. (5)			
28/11/2024	FP 13º - HSL	36443	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	1222,52	Federal	R.H. (5)			
28/11/2024	NOTA FISCAL	160	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	15109,85	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	331	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	16800	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	202400073	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	600	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	254	MATERAS CLÍNICA MEDICA LTDA	3378,6	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	89	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	9136,62	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	1	CATHARIN SERVICOS MEDICOS LTDA	1200	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	150	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFO	17250	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	1384	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	9972,32	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	148	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFO	6000	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	233	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	9350	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	2321	CLINICA MEDICA HAMZE	23630,91	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	277	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	750,8	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	202400072	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	13704,93	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	874	CLINICA MIRANDA LTDA	303,93	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	873	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,7	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	872	CLINICA MIRANDA LTDA	20506,22	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024	NOTA FISCAL	1962	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	14482,93	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	173,50	
29/11/2024					Federal		Despesa Imprópria		3.300,00
29/11/2024					Federal		Despesa Imprópria		1.150,00
29/11/2024					Federal		Despesa Imprópria		797,73
29/11/2024	FP 13º - HSL	550.141.000.084.117	MICHEL PRADO GOMES	664,66	Federal	R.H. (5)			
29/11/2024	NOTA FISCAL	16752	PH7 COM. E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	512,34	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
29/11/2024	NOTA FISCAL	39869	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	457	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
29/11/2024	NOTA FISCAL	39870	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	493	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
29/11/2024	FP 13º - UTI	112901	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1455,68	Federal	R.H. (5)			
29/11/2024	FP 13º - UTI	112902	ROBERTA PRECIPITO	833,69	Federal	R.H. (5)			
29/11/2024	FP 13º - HSL	112903	DANIELA CRISTINA MARCHELLO	175,11	Federal	R.H. (5)			
29/11/2024	FP 13º - HSL	112904	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	195,19	Federal	R.H. (5)			
29/11/2024	FP 13º - HSL	112905	ISABELA MORETTI	1279,36	Federal	R.H. (5)			
29/11/2024	FP 13º - HSL	112906	JOSE HEITOR HIBNER PINOTTI	700,45	Federal	R.H. (5)			
29/11/2024	FP 13º - HSL	112907	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	82,92	Federal	R.H. (5)			
29/11/2024	FP 13º - HSL	112908	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	903,22	Federal	R.H. (5)			
29/11/2024	FP 13º - HSL	112909	PRISCILA DIAS BATISTA	1272,39	Federal	R.H. (5)			
29/11/2024	NOTA FISCAL	1954	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1048,37	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
29/11/2024	NOTA FISCAL	1962	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	650,79	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
29/11/2024	NOTA FISCAL	3720	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	3108,5	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/11/2024	NOTA FISCAL	2040	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	3367,95	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/11/2024	NOTA FISCAL	1385	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	3087,66	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/11/2024	NOTA FISCAL	230	L P S P S ENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	2300	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/11/2024	NOTA FISCAL	259	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	15400	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/11/2024	NOTA FISCAL	11	LMSMED LTDA	6050	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/11/2024	NOTA FISCAL	68	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	4117,68	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/11/2024	FP 13º - UTI	112918	JOYCE MARIA PEREIRA	2394,38	Federal	R.H. (5)			
29/11/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	1.020,40	
Total				2.221.312,54				3.249,71	9.849,93

Categoria da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (5)	0,00	809.205,85	352.255,87	1.161.461,72
Medicamentos	0,00	5.874,36	8.693,98	14.568,34
Material Médico e Hospitalar	0,00	59.869,86	128.905,21	188.775,07
Gêneros Alimentícios	0,00	16.577,68	6.462,42	23.040,10
Outros Materiais De Consumo	0,00	21.009,98	2.568,79	23.578,77
Serviços Médicos	0,00	159.397,25	444.406,92	603.804,17
Outros Serviços De Terceiros	0,00	149.189,79	9.121,85	158.311,64
Locação De Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	0,00	6.135,44	12.721,14	18.856,58
Utilidades Públicas	0,00	28.916,15	0,00	28.916,15
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	0,00	1.256.176,36	965.136,18	2.221.312,54

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	1.256.176,36	1.256.176,36
Federal	1.188.496,32	965.136,18
Municipal	76.990,56	0,00
Total	2.521.663,24	2.221.312,54

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	26.941,28
Rend. aplicações	-
Rec. repassados	2.521.663,24
Total de receitas	2.548.604,52
Despesas	2.221.312,54
Saldo a transportar	327.291,98

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	-
Despesa Imprópria	-
FaltaDoc	-
Juros	8,88
Multa	-
Tarifa bancária	3.249,83
Total	3.249,71

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	-
Despesa imprópria	6.636,42
FaltaDoc	-

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



Juros	10,23
Multa	-
Tarifa bancária	3.203,28
Total	9.849,93

Saldo FICSA	Valor
Saldo a transportar glosa	16.309,67

SALDO BANCÁRIO 311.182,31

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
 AFFONSO:3623283 9838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
 Dados: 2024.12.18 11:38:24 -03'00'

João Pedro Pinotti Affonso
 Responsável

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Número da NFS-e 316	
		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Código de Verificação de Autenticidade BUU5AWWMO	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/10/2024 às 17:29:29	
						Chave de Acesso 369550STK0DXK630S0Y0JBC10IQXAT15	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 22/10/2024	
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		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	sala 6		Williams		
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP		3516705		

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Direção Técnica no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – Termo de Fomento 013/2023 – Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	5.500,00	R\$ 5.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	2 - Não	
					Desconto Condicionado	
					R\$ 0,00	
Retenções de Impostos						
PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 35,75	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 82,50	R\$ 55,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75					Val Aprox. Tributos	
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 316 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BUU5AWWMO		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

HOSPITALAR

01/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:23:42
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	01/11/2024
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	2.613.996.882.458.783
------------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
000000000109 - 1

Autenticidade
J5MD-U0LN

Data de Emissão
29/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE: Fone:
 End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI), EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024- TERMO DE FOMENTO 013/2023-ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Dados Bancários
 Banco do Brasil
 Ag.: 0141 - C/C.: 79019-2
 Zuque Medeiros Ltda

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

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	144,00	62,40	288,00	96,00
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	3,0000%	288,00	9.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.009,60

U.T.I.

01/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:23:41
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	01/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	9.009,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	D.1A6.F65.125.8CC.899
------------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
000000000111 - 1

Autenticidade
F50F-COXM

Data de Emissão
29/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE: Fone:
 End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024- TERMO DE FOMENTO 013/2023-ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Dados Bancários
 Banco do Brasil
 Ag.: 0141 - C/C.: 79019-2
 Zuque Medeiros Ltda

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

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	115,50	50,05	231,00	77,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.700,00	3,0000%	231,00	7.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.226,45

HOSPITALAR

01/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:23:42
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

=====

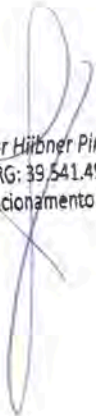
DATA DA TRANSFERENCIA	01/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	7.226,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	D.DFC.8EB.A12.F7E.F13
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000113 - 1	
			Autenticidade 943N-RCUK	
			Data de Emissão 29/10/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE: Fone: End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE COORDENADOR PRONTO ATENDIMENTO NO PERÍODO DE 01/08/2024 A 31/08/2024- TERMO DE FOMENTO 013/2023-ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. Dados Bancários Banco do Brasil Ag.: 0141 - C/C.: 79019-2 Zuque Medeiros Ltda				
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 403 - HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	33,00	14,30	66,00	22,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.200,00	3,0000%	66,00	2.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.064,70				

HOSPITALAR

01/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:23:42
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	01/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	2.064,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	D,C73.2F8.FE0.81D.DF2
------------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA		85	
TRIUNFAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01 Parque das Industrias - Marília - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.147.468 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CHAVE DE ACESSO 3524 1064 8158 9700 0194 5500 1000 1474 6815 0291 6504	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		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 135242205397562 02/10/2024 16:10:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 64.815.897/0001-94	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		02/10/2024	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/10/2024	
FONE/FAX (14)3407-5066		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:10:49	
FATURA/DUPLICATA		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
001 01/11/2024 R\$ 532,80		45.349.461/0009-60		02/10/2024	
CÁLCULO DO IMPOSTO		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 532,80		VALOR DO ICMS 95,90		DATA DE EMISSÃO	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		DATA DE EMISSÃO	
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		DATA DE EMISSÃO	
DESCONTO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		DATA DE EMISSÃO	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		DATA DE EMISSÃO	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		DATA DE EMISSÃO	
VALOR TOTAL DA NOTA 532,80		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		DATA DE EMISSÃO	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
RAZÃO SOCIAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		DATA DE EMISSÃO	
ENDEREÇO AV SILVIO BERTONHA 529		CÓDIGO ANTT		DATA DE EMISSÃO	
QUANTIDADE 8		PLACA DO VEÍCULO		DATA DE EMISSÃO	
ESPÉCIE VOLUME		UF		DATA DE EMISSÃO	
MARCA		UF		DATA DE EMISSÃO	
MUNICÍPIO MARILIA		UF		DATA DE EMISSÃO	
NUMERAÇÃO		UF		DATA DE EMISSÃO	
PESO BRUTO 10,000		UF		DATA DE EMISSÃO	
PESO LÍQUIDO 10,000		UF		DATA DE EMISSÃO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
CÓDIGO 4675		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML BIOBASE cProdANVISA=80212349002 PMC=0,00 Lote=6322/55 Qtd=720 Fab=23/02/2024 Val=22/02/2029		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
NCM/SH 39269030		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
CST 000		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
CFOP 5102		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
UNID. UN		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
QUANT. 720		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
VALOR UNITÁRIO 0,74		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
VALOR TOTAL 532,80		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
BC ICMS 532,80		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
VALOR ICMS 95,90		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
ALÍQ. ICMS 18		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

02/10/2024

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BB AGENCIA: 6605-2 CONTA CORRENTE: 1089-8
COMPRA DIRETA - PEDIDO 363617434.1 -
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) -
ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70
NRO PEDIDO 15424
BB AG 6605-2 CC 1089-8

RESERVADO AO FISCO

01/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:23:42
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	01/11/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	532,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.3C4.43F.2B2.F2F.95D
-----------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRIUNFAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01 Parque das Industrias - Marília - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.147.469 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1064 8158 9700 0194 5500 1000 1474 6918 2683 5973 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO								
DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 GARÇA		CNPJ/CPF/Estrangeiro 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 02/10/2024								
MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000								
FONE/FAX (14)3407-5066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:12:47								
FATURA/DUPLICATA 001 01/11/2024 R\$ 640,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 373,32		VALOR DO ICMS 44,80		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 640,00								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO IPI 0,00								
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 640,00								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CNPJ/CPF 64.815.897/0001-94								
ENDEREÇO AV SILVIO BERTONHA 529		MUNICÍPIO MARILIA		UF SP								
QUANTIDADE 4		ESPECIE VOLUME		MARCA								
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 20,000		PESO LÍQUIDO 20,000								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	QFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4718	SORO GLICOSADO 5% 100ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100200441 PMC=0,00 Lote=9035 23 Qtd=100 Fab=18/07/2023 Val=18/07/2025 2 - EAN: 7896137600151	30049099	020	5102	UN	100	3,20	320,00	186,66	22,40	12	100,64
4718	SORO GLICOSADO 5% 100ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100200441 PMC=0,00 Lote=9040 23 Qtd=100 Fab=18/07/2023 Val=18/07/2025 2 - EAN: 7896137600151	30049099	020	5102	UN	100	3,20	320,00	186,66	22,40	12	100,64

Bruno Joaquim dos Santos
501.825.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim



CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BB AGENCIA: 6605-2 CONTA CORRENTE: 1089-8 COMPRA DIRETA - PEDIDO 363616812.1 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) - ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 BASE DE REDUÇÃO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 15425 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 86,08, ESTADUAIS: R\$ 115,20. Total: R\$ 201,28. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8						RESERVADO AO FISCO			

01/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:23:42
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/11/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	640,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	1.83E.BDC.DFA.EBC.C03
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE
Jose Brancaglioni Junior EPP

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº000.039.646
SÉRIE : 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Jose Brancaglioni Junior EPP
Rua Humaita, 1523
VI Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº000.039.646
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3524 1074 2064 6700 0129 5500 1000 0396 4613 9489 4800
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
135242201590419 02/10/2024 10:25:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
401066825118

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
02/10/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
02/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
10:25

FATURA

001 01/11/24 595,00 |

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 595,00
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 595,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Braspress Transportes Urgentes Ltda.

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
53.577.961/0001-20

ENDEREÇO
RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225

MUNICÍPIO
Sao Paulo

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116945108113

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,700

PESO LÍQUIDO
0,000

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21002	Mouse USB Multi MF100 Carga Tributária: R\$ 20,07 Fonte da Carga Tributária: IBPT	84716053	060	5405	pc	5	13,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
22536	SSD Sata Hiksemi Wave 256GB Sata 3.0 6GB/S Carga Tributária: R\$ 81,06 Fonte da Carga Tributária: IBPT	85235190	060	5405	pc	2	145,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
21623	Teclado Fortrek Mult OLK101 Usb 2.0 Abnt2 Pto Carga Tributária: R\$ 74,09 Fonte da Carga Tributária: IBPT	84716052	060	5405	pc	5	48,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.838-01
Auxiliar do Almoxarifado

02/10/2024

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
23312

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Pedido de Compra Nº 48360 - Comprador: Anderson - Requisitante: Bruno Joaquim - Vendedor: Bruno Takeo.
Deposito Bancario: Banco do Brasil - Agencia: 6932-9 - C/c: 360-3 - CHAVE PIX: CNPJ - 74206467000129
Local da entrega: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - CEP: 17402-064 - Responsavel por receber:
Anderson / Bruno.
Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar).

Desenvolvido por: IDEALSQFT

01/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:23:42
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/11/2024
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	595,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	4.CA6.5E6.3A5.639.D08
------------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 1161	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 84STDY3UO	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/10/2024 às 17:47:36	
						Chave de Acesso 2190584LRM4F011SN28LLYQFXP99X8DO	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP				
Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				22/10/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				
				Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326			WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-068	Garça-SP	14 34061211	contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		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 como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024	17.000,00	R\$ 17.000,00

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

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%	00000400000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 510,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.000,00 x 0,65%)	COFINS (17.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.000,00 x 1,50%)	CSLL (17.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.954,50**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.286,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$457,30 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1161** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **84STDY3UO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.262-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24

VALOR: R\$ 15.954,50

DEBITO EM: 01/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110101

AUTENTICACAO SISBB: F.5CC.12A.077.152.179


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 23/10/24 14:33:06

Número da Nota

000000000108

Cód. de Verificação

N8DU-HK9D

Data de Emissão

23/10/2024

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**

 CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00**

 Inscrição Municipal (CMC): **2718294**

 Endereço: **RUA PIO XII, 335 APT 201**
CENTRO CEP 86020380

 Município: **LONDRINA**

 UF: **Paraná**
TOMADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

 CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

 Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79**
VILA WILLIAMS CEP 17400000

 Município: **GARÇA**

 UF: **São Paulo**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01 A 30/09/2024 - R\$ 1.150,00 TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS

INTER

AG 0001

CONTA 6068775-4

CPF 40710381875

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-3
 Relacionamento Médico

 Retenção ISS: **R\$ 0,00**

 Retenção PIS: **R\$ 0,00**

 Retenção COFINS: **R\$ 0,00**

 Retenção IR: **R\$ 0,00**

 Retenção CSLL: **R\$ 0,00**

 Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.150,00
Código e Descrição do Serviço
4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Aliquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

1.150,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN
OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 1.150,00. Competência: 23/10/2024

 - Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00

VALOR: R\$ 1.150,00

DEBITO EM: 01/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110102

AUTENTICACAO SISBB: 3.2CA.EED.B80.672.C78

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 2297	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade PGLEUXNF7	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2024 às 09:26:36	
						Chave de Acesso 2190664EPV4KWTQ0N08VTQXK7XHEGYG	
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 23/10/2024	
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		Cadastro	
14.810.528/0001-30				1811312		000016087	
Nome/Razão Social		CLINICA MEDICA HAMZE					
Logradouro		Complemento				Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168		SALA 01				CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		Garça-SP		0034075063		contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento				Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06				VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Complemento Laudos Raio-X no período de 01/09/2024 a 30/09/2024			8.500,00	R\$ 8.500,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Complemento de Ultrassom no período de 01/09/2024 a 30/09/2024			2.000,00	R\$ 2.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%					0000040000003	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\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25					Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares	
Dados Bancários: Banco Sicred - 748 Agência: 3022 CC: 08.192-2	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2297 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PGLEUXNF7.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.192-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 14.810.528/0001-30

VALOR: R\$ 9.854,25

DEBITO EM: 01/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110103

AUTENTICACAO SISBB: B.726.594.0EA.29F.844

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2296 Código de Verificação de Autenticidade EYCY6B8MN Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2024 às 09:23:07 Chave de Acesso 21906629ZII9FQ5TQJHT0KX575HLO749
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				23/10/2024	
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024	30.543,72	R\$ 30.543,72

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 30.543,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.543,72	R\$ 916,31	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.543,72 x 0,65%)	COFINS (30.543,72 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.543,72 x 1,50%)	CSLL (30.543,72 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 198,53	R\$ 916,31	R\$ 0,00	R\$ 458,16	R\$ 305,44	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.665,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4 108,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$821,63 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco Sicred - 748
Agência: 3022
CC: 08.192-2

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2296** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EYCY6B8MN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.192-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

CFF/CNPJ: 14.810.528/0001-30

VALOR: R\$ 28.665,28

DEBITO EM: 01/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110104

AUTENTICACAO SISBB: E.C9A.99C.0A8.378.1E8



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

Número da Nota - Serie
00000000325 - 1
 Autenticidade
E4E5-YYSO
 Data de Emissão
22/10/2024

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 E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

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 em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 12.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilber Pinoti Affonso
 RG: 33.541.497-0
 Relacionamento Médico

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: 0,13%

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	12.000,00	3,0000%	360,00	12.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.000,00				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 12.000,00

DEBITO EM: 01/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110105

AUTENTICACAO SISBB: A.FA8.6AA.BB0.DDA.805



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

Número da Nota
144

Data de Emissão
23/10/2024

Data e Hora da
Competência
23/10/2024 às 11:29:14

Código de Verificação
5479-9973-4149



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. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Cód. Mobiliário 0
 Nome
 E-mail
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento sala 6 País BRASIL

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA NO PERÍODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 DADOS PARA PAGTO: SICREDI:748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C: 31683-0 - PIX: 42333721000163

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	Local de Prestação	
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP	
Aliquota (%)	Base de Calc. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
2,0921	6.000,00	0,00	0,00
			Vir. de ISS (R\$)
			125,53

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

[Assinatura]

Receb(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 144 emitida em 23/10/2024 às 11:29:14 - Cód Verif 5479-9973-4149
 Condições de Pagamento: Vencimento: 23/10/2024 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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13,45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0038-8 - PROMISSAO

CONTA: 23.288-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 01/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110106

AUTENTICACAO SISBB: F.A9B.67B.7E8.E02.287

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000001370 - 1	
			Autenticidade ZM7P-BYSM	
			Data de Emissão 22/10/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados em Cirurgias Urológicas, no quantitativo de 7, período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 3.290,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 38.541.497-0 Relacionamento Médico				
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	49,35	21,39	98,70	32,90
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.290,00	3,0000%	98,70	3.290,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.087,66				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.087,66

DEBITO EM: 01/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110107

AUTENTICACAO SISBB: 2.3A3.1B8.C65.B80.B59

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000001203 - 1	
			Autenticidade CV6G-Q39U	
			Data de Emissão 05/09/2024	
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 hidráulica no prédio do hospital. Parcela Final. Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Impostos: INSS 11% 2.764,30. Base de calculo 35% devido fornecimento de materiais e insumos R\$ 25.130,00. ISS 5% 3.590,00. 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 *** 20/09/2024 - 65.445,70 / OBSERVACAO: O.S.: 000259				
* Valor aproximado dos impostos R\$ 14.101,52 (19,64%) Sendo: Municipal R\$ 3.590,00 Estadual R\$ 5.255,76 Federal R\$ 5.255,76 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 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\$)
2.764,30	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	71.800,00	-	3.590,00	71.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 65.445,70				


 RG: 37.468.476-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 171.234-1

FAVORECIDO: MPI SERVICOS DE ENGENHARIA, ARQUITE

CPF/CNPJ: 03.252.872/0001-35

VALOR: R\$ 65.445,70

DEBITO EM: 01/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110108

AUTENTICACAO SISBB: E,BD7.D7F.BFE.F2A.AE9

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI, 76, 76 - CENTRO, GARÇA, SP - CEP: 17400-000 - Fone/Fax: (14) 34710798

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 1250
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524101663394000155550010000012501918784599

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315037149113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ
16633394000155

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242231610121 05/10/2024 12:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45349461000960

DATA DA EMISSÃO
05/10/2024

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
05/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
34075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
12:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
DESCONTO	14,10	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	78,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	63,90		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
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	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891025111825	LEITE APTAMIL 1 800G DESCONTO: R\$ 14,10 (18,07%). TOTAL LIQ.: R\$ 63,90	19011090	060	5929	UN	1,00	78,00	78,00	14,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.285.346-01
Auxiliar de Administração

HOSPITALAR

05/10/2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

Documentos Fiscais Vinculados:
35241016633394000155590004954903363401333575

Val Tributos Não Apurado R\$63,90 (100,00%)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R\$ 63,90
DEBITO EM: 01/11/2024
=====

DOCUMENTO: 110109
AUTENTICACAO SISBB: 8.3CF.FFF.2F8.7DB.510

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 867 Código de Verificação de Autenticidade 7J37TWWCZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2024 às 08:15:00 Chave de Acesso 21906247G5VSZGD700JYVM3P95LNN0VC
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 23/10/2024	
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	Cadastro	Nome/Razão Social	
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-012	Garça-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Coordenador Ginecologia e Obstetrícia no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 – R\$ 2200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			2.200,00	R\$ 2.200,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.064,70 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,18

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 867 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7J37TWWCZ		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005143022110188631022198860000206470

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	110.110
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.064,70
VALOR COBRADO	2.064,70

NR. AUTENTICACAO 2.F90.946.844.573.7F8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 868 Código de Verificação de Autenticidade FO5BB7AYJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2024 às 08:16:37 Chave de Acesso 2190625PIB8OJ2N8BSMP3ZG32XBQKRMH 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 23/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-012	Garça-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Cirurgias Ginecológicas, no quantitativo de 7, período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - R\$ 2.231,25 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.231,25	R\$ 2.231,25
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003, 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	
R\$ 2.231,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.231,25	R\$ 66,94	2 - Não	
Desconto Condicionado R\$ 0,00						
Retenções de Impostos						
PIS (2.231,25 x 0,65%)	COFINS (2.231,25 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.231,25 x 1,50%)	CSLL (2.231,25 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 14,50	R\$ 66,94	R\$ 0,00	R\$ 33,47	R\$ 22,31	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.094,03			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$300,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$60,02			
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 868 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FO5BB7AYJ		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120004843022710188621006198860000209403

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	110.111
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.094,03
VALOR COBRADO	2.094,03

NR.AUTENTICACAO A.210.68E.5F4.349.CC0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

EMPRESA: DISPROGEL INDUSTRIA DE PROD. DE HIG. PESSOAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AQUI ADI		EMISSION: 04/10/2024	NF-e 113
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		TOTAL NF: R\$ 1.079,10	Nº: 000.000.457
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE DISPROGEL INDUSTRIA DE PROD. DE HIG. PESSOAL LTDA R BERNARDO SIPP, 31. PAVLH 2 FARROUPILHA - RS SANTA RITA CEP: 95176-410 Fone: - E-mail: Administrativo@disprogel.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº: 000.000.457 SÉRIE: 001 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4324 1093 1931 9100 0217 5500 1000 0004 5711 1901 0813 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO CONTRIBUIR		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USC 243240148603683 04/10/2024 14:36:46	
INSCRICAO ESTADUAL 0450111571	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 93.193.191/0002-17	

DESTINATARIO / REMETENTE TIPO DE RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000092		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSAO 04/10/2024
ENDERECO R ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	DATA DA ENTRADA/SAIDA 04/10/2024
MUNICIPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3407-5062	UF SP	HORA DA SAIDA 14:31:31
INSCRICAO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA

Nº 001

VENC. 03/11/2024

VALOR 1.079,10

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.079,10		129,49		0,00		0,00		0,00		1.079,10	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.079,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
TRD TRANSPORTE RODOVIARIO DALFAN LTDA		0 - EMITENTE								03.350.624/0001-27	
ENDERECO		MUNICIPIO		UF		INSCRICAO ESTADUAL		MOTORISTA			
RODOVIA BR-116 KM 156, N 25857		CAXIAS DO SUL		RS		0290344778		0			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO					
3											

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CGI	CECQ	UND	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.C. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000	TRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA SOFT MAX TAMANHO XG C/30 UNIDADES	36190000	000	6107	UN	990,000	1,090	1.079,10	0,00	1.079,10	129,49	0,00	12	0
Bruno Paquim Bruno Paquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 17 OUT 2024 HOSPITALAR														

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRICAO MUNICIPAL		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMACOES COMPLEMENTARES PEDIDO / ORDEM DE COMPRA: 363617434.1 VALOR DE ICMS INTERESTADUAL PARA UF DE DESTINO = 64,75 * NUMERO DA ORDEM DE COMPRA - PEDIDO: 363617434.1 TERMO DE PAGOAMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(HOSPITALAR)			

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOQB S.A.

75691303750117696690900024500019898890000107910

BENEFICIARIO:

DISPROGELDISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

DISPROGELDISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 93.193.191/0002-17

BENEFICIARIO FINAL:

DISPROGELDISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 93.193.191/0002-17

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.112
DATA DE VENCIMENTO 03/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.079,10
VALOR COBRADO 1.079,10

NR.AUTENTICACAO 5.569.41C.5EE.BBB.9AF

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

7126

Código de Verificação de Autenticidade

DF056K8JF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/10/2024 às 08:43:56

Chave de Acesso

2190639KAYC02AQHYIAZFEGKWUKLX6T

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

23/10/2024

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

17.906.589/0001-94

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

001880413

Cadastro

000016643

Nome/Razão Social

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro

Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441

Complemento

Bairro

WILLIAMS

CEP

17402-002

Cidade

Garça-SP

Telefone

(14) 3406-5179

E-mail

diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento

SALA 06

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal

17400-000

Cidade/País

GARÇA - SP

Cod. IBGE

3516705

Telefone

14 35325198

E-mail

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - Termo de Fomento Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			750,10	R\$ 750,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.02

Aliquota

2,00%

Atividade Município

0000040000002

Código CNAE

8640202

Código da Obra

Código ART

ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Valor Total dos Serviços

R\$ 750,10

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 750,10

Total do ISS

R\$ 15,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$100,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$20,18

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7126 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DF056K8JF.

Data

____/____/____

CPF/IRG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade

Téc. Segurança do Trabalho

Registro: 0110243/SP

HOSPITALAR

Guia: 471862	Barbara da Silva Pessoa	Nascimento em 13/07/1994	Emissão em 13/09/2024 09:49 Entrega em 17/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 13/09/2024 09:49	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 13/09/2024 09:49	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 13/09/2024 09:49	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 13/09/2024 09:49	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 472226	Luana Ferreira da Silva	Nascimento em 31/08/1996	Emissão em 16/09/2024 10:08 Entrega em 18/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 16/09/2024 10:08	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 16/09/2024 10:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 16/09/2024 10:09	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 16/09/2024 10:09	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 5 guias, 20 exames e 5 pacientes			R\$ 345,75
		Descontos: R\$ 0,00	

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 469422	Beatriz Souza Araujo	Nascimento em 23/01/1997	Emissão em 02/09/2024 12:14 Entrega em 04/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 02/09/2024 12:17	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 02/09/2024 12:17	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 02/09/2024 12:18	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 02/09/2024 12:18	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 470145	Graziele Segura de Jesus	Nascimento em 19/01/1995	Emissão em 05/09/2024 10:26 Entrega em 09/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 05/09/2024 10:26	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 05/09/2024 10:26	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 05/09/2024 10:26	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 05/09/2024 10:26	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 470168	Michele Prado Gomes	Nascimento em 08/11/1993	Emissão em 05/09/2024 11:08 Entrega em 09/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 05/09/2024 11:09	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 05/09/2024 11:10	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 05/09/2024 11:10	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 05/09/2024 11:10	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 470414	Gabriel de Alcantara Oliveira	Emissão em 06/09/2024 10:30
	Nascimento em 10/08/1995	Entrega em 10/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 06/09/2024 10:30	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 06/09/2024 10:30	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 06/09/2024 10:30	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 06/09/2024 10:30	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 472248	Eliana Tavares Neves da Silva	Emissão em 16/09/2024 11:46
	Nascimento em 22/05/1977	Entrega em 18/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	W Solicitado em 16/09/2024 11:46	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	W Solicitado em 16/09/2024 11:46	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	W Solicitado em 16/09/2024 11:46	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	W Solicitado em 16/09/2024 11:46	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 472421	Maralize Simião Leonel Marques	Emissão em 17/09/2024 08:18
	Nascimento em 09/05/1980	Entrega em 19/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 17/09/2024 08:18	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 17/09/2024 08:18	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 17/09/2024 08:18	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 17/09/2024 08:18	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 473408	Mariana Taisa Marcondes Fujikawa Kawahara	Emissão em 21/09/2024 10:46
	Nascimento em 02/10/1996	Entrega em 25/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 21/09/2024 10:46	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 21/09/2024 10:46	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 21/09/2024 10:46	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 21/09/2024 10:46	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 473985	Tania Rodrigues do Prado	Emissão em 24/09/2024 13:43
	Nascimento em 02/06/1993	Entrega em 26/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 24/09/2024 13:44	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 24/09/2024 13:44	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 24/09/2024 13:44	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 24/09/2024 13:44	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 474580	Luciano Bueno de Lima	Emissão em 27/09/2024 07:22
	Nascimento em 25/08/1971	Entrega em 01/10/2024 17:00
Apelido: GLICE	A Solicitado em 27/09/2024 07:23	Preço: R\$ 8,00

Apelido: HEMOG	A Solicitado em 27/09/2024 07:23	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 27/09/2024 07:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 27/09/2024 07:23	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 27/09/2024 07:23	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 5 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 77,15

Guia: 475119 **Samira Maria Arioso Grego** Nascimento em **28/04/2000** Emissão em **30/09/2024 11:17**
Entrega em **02/10/2024 17:00**

Apelido: HEMOG	A Solicitado em 30/09/2024 11:18	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 30/09/2024 11:18	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 30/09/2024 11:18	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 30/09/2024 11:18	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 69,15

Guia: 475138 **Rafael Martins dos Santos** Nascimento em **06/10/1999** Emissão em **30/09/2024 14:25**
Entrega em **02/10/2024 17:00**

Apelido: HEMOG	A Solicitado em 30/09/2024 14:26	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 30/09/2024 14:26	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 30/09/2024 14:27	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 50,60

Total Convênio: **11 guias, 44 exames e 11 pacientes** **R\$ 750,10**

Descontos: **R\$ 0,00**

Total Geral: **17 guias, 68 exames e 17 pacientes** **R\$ 1.165,00**

Descontos: **R\$ 0,00**

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120019993022310081181041498860000075010

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	110.113
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	750,10
VALOR COBRADO	750,10

=====

NR.AUTENTICACAO 2.6DF.E1C.8FE.049.E0B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

7121

Código de Verificação de Autenticidade

IFZO38X6Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/10/2024 às 08:35:25

Chave de Acesso

2190631G6SANMS5T6AN0ZQK96QPJU060

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
			23/10/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-002	Garça-SP		(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			9.860,00	R\$ 9.860,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Aliquota 2,00%

Atividade Município 0000040000002

Código CNAE 8640202

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 7121 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IFZO38X6Y

Data

CPF/RG

Assinatura

Erika Cassiano de Oliveira

RG: 33.814.826-7

Auxiliar de Faturamento

Erika

U.T.I.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120019483022010081181074398860000986000

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	110.114
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	9.860,00
VALOR COBRADO	9.860,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D18.C65.A82.4BB.936

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

09:49 📶

📶 🔍 30

< 41



Messer Gases J.J



Liga aqui 13:51

Hoje

Bom dia 09:48 ✓✓

Beleza? 09:48 ✓✓

Pessoal da prestação de contas
me passou que fizeram uma
reunião com você um tempo atrás
para inserir os termos nas
notas,porém as notas não estão
com os termos,consegue verificar
pra nós para inserir os termos?

09:49 ✓✓



Eu

Não

O

Q

W

E

R

T

Y

U

I

O

P

A

S

D

F

G

H

J

K

L



Z

X

C

V

B

N

M



123

espaço

retorno



ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para 'Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35

AHBB REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro
Rua Major Jose Inacio,1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!

AHBB REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro
Rua XV De Novembro, 2036
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,
Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim,
Att,

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br
(14) 3406.5066
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:
Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Na aguardo,

))

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do Tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

Na aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: + 55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maira, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente?**

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)

----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada.

Atenciosamente,

Maira Borron de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio.

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Nº aguardo.

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: Jose Junior; <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso temos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na íntegra em anexo para melhor entendimento.

- IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem.

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer dúvida,

Art

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:!00D4P010P6t.!500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082360925293980466910009898870000031686

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	110.115
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	316,86
VALOR COBRADO	316,86

NR.AUTENTICACAO 3.686.883.74F.847.09B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.223,45 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.021.327

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. 000.021.327
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 1048 2066 7600 0162 5500 1000 0213 2714 8790 0532
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 EM OP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315002113114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
48.206.676/0001-62

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242246680106 - 07/10/2024 14:51:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
07/10/2024

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
CASCATA

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:51:30

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Venc.
04/11/2024

Valor
R\$ 1.223,45

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	1.223,45
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	355,27	1.223,45

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0/500	5405	UN	6,0000	6,3500	38,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0/102	5101	UN	4,0000	3,7500	15,00	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	19030000	0/102	5101	UN	4,0000	3,8000	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0/102	5101	UN	2,0000	5,9000	11,80	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	3,4900	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	15,0000	1,8000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	30,0000	1,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
368	MACARRAO PAULISTA AVE 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
932	CAMOMILA	09109900	0/101	5102	KG	2,0000	75,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0/500	5405	UN	30,0000	3,6500	109,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE	09096110	0/102	5101	KG	3,0000	95,0000	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
988	SARDINHA COM OLEO 125G	16041310	0/500	5405	UN	10,0000	5,5900	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0/500	5405	UN	20,0000	6,9900	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	0/500	5405	UN	20,0000	3,6900	73,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2018	AVEIA EM FLOCOS FINOS NESTLE 170G	19041000	0/101	5102	UN	5,0000	4,5500	22,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2240	GELATINA PREDILECTA 20G	21069029	0/101	5102	UN	30,0000	1,4900	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2723	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 163,04, Estadual R\$ 192,23, 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\$ 34,50) | Pedido 8730 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 110585 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 355,27

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200181913022810912671053198900000122345

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	110.116
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.223,45
VALOR COBRADO	1.223,45

=====

NR. AUTENTICACAO B.9AA.661.541.77E.P50

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
7127
Código de Verificação de Autenticidade
WBJO5ASB8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2024 às 08:45:24
Chave de Acesso
2190641D49DB29GT6O1HBM5FUT8XB6WM

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 23/10/2024
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	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705
	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão. Prefeitura Municipal de Garça	69.15	R\$ 69.15

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 69,15	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 69,15	Total do ISS R\$ 1,38	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 69,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1,86

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WBJO5ASB8

Data

CPF/RG

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

Assinatura

U.T.I.



Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/09/2024 00:00 a 30/09/2024 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 469909	Ailton Felix Junior Nascimento em 28/06/1998	Emissão em 04/09/2024 09:57 Entrega em 06/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 04/09/2024 10:01	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 04/09/2024 10:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 04/09/2024 10:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 04/09/2024 10:01	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 1 guia, 4 exames e 1 paciente	Descontos: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 470214	Mariza Franscisco dos Santos Nascimento em 06/08/1974	Emissão em 05/09/2024 16:32 Entrega em 09/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 05/09/2024 16:33	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em 05/09/2024 16:34	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 05/09/2024 16:34	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HCV	A Solicitado em 05/09/2024 16:36	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 470435	Daiana Silvério Nascimento em 01/05/1982	Emissão em 06/09/2024 12:19 Entrega em 10/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 06/09/2024 12:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 06/09/2024 12:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 06/09/2024 12:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 06/09/2024 12:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 471822	Ana Paula Mancuso Marra Alves Nascimento em 02/08/1985	Emissão em 13/09/2024 09:01 Entrega em 17/09/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 13/09/2024 09:02	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 13/09/2024 09:02	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 13/09/2024 09:02	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 13/09/2024 09:02	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120020063022610081181009598860000006915

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 110.117

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 69,15

VALOR COBRADO 69,15

NR. AUTENTICACAO 3.347.94F.593.8EF.437

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

7120

Código de Verificação de Autenticidade

NUI2JWXP0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/10/2024 às 08:33:48

Chave de Acesso

2190630P4R5UYEL2PUQFDZIVHA72YVRG

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro	Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/09/2024 a 30/09/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			6 164,27	R\$ 6 164,27

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.02

ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.164,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.164,27	R\$ 123,29	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

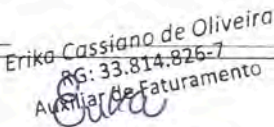
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.164,27

Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R\$829.09 Estadual (0,00%) R\$0.00 Municipal (2.69%) R\$165.82

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 7120 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NUI2JWXP0

Data	CPF/RG	Assinatura
		

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120019303022810081181058598860000616427

BENEFICIÁRIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIÁRIO 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	110.118
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.164,27
VALOR COBRADO	6.164,27

=====

NR.AUTENTICACAO A.C57.AC8.5DD.4C8.B12

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 752,22 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6 WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.724.796
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.724.796
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7247 9617 4647 4282

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

135242236642767 - 06/10/2024 14:59:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1148586000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 04/11/2024

Valor R\$ 752,22

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
752,22	135,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	752,22
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	752,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,430

PESO LÍQUIDO

15,430

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
34457	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO P C/10- ZELARA LT IN23029125 (2) 03/2029 (Fornecedor: 4339, Lote: IN23029125, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	40151200	1/00	5102	CX	2,0000	188,0550	376,11	0,00	376,11	67,70		18,00	
34456	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO M C/10- ZELARA LT IN23029127 (2) 04/2029 (Fornecedor: 4339, Lote: IN23029127, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029)	40151200	1/00	5102	CX	2,0000	188,0550	376,11	0,00	376,11	67,70		18,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

10 OUT. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 362834598 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
#R39V4 # Pedido: 723796 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER
INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS
NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 2 Cubagem: 0,06 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00
(1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: ccampo@ahbb.org.br
: 0,06

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032428100008309000283102598900000075222

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.119
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	752,22
VALOR COBRADO	752,22

NR.AUTENTICACAO 6.D96.A8C.75C.076.0B4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000063648
SÉRIE 1

Samtronic

Samtronic Industria e Comercio Ltda
RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO Cep:04761-000
SAO PAULO-SP
Fone: 551122447747

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000063648
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1058 4266 2800 0800 5500 1000 0636 4811 2770 2490
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242225868082 04/10/2024 16:00:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
141963189115

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUIR

CNPJ
58.426.628/0008-00

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA
FATURA
001
03/11/2024
9.250,00

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
04/10/2024
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.250,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
9.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO
RUA ALEXANDRE COLARES
QUANTIDADE
8

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
MUNICÍPIO
SAO PAULO
UF
SP

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
11278253118

CNPJ/CPF
44.914.992/0013-71

PESO BRUTO
19,585
PESO LÍQUIDO
16,385

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALICMS	ALIPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): SET247001001174000 - Val Idade: 01/09/2027	90189099	040	5101	UN	300,0000	23,000000000	6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): AG0247002001183400 - Val Idade: 01/09/2027	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 C700 (ESTERILIZADO) Lote(S): JUN247025001072000 - Val Idade: 01/06/2027	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,000000000	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
10 OUT 2024

Erivan FRANCISCO da SILVA
Frota: 73214
Cod. TMS: 73
Cod. PDI: 007

HOSPITALAR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADES ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135242225868082
Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
PEDIDO REF. OUT/2024 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 68492 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 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: 450544 *** Cotacao Numero: G07389

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123588759416724651090900005198900000925000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

CNPJ: 58.426.628/0008-00

BENEFICIARIO FINAL:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

CNPJ: 58.426.628/0008-00

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.120

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 9.250,00

VALOR COBRADO 9.250,00

NR.AUTENTICACAO D.FB4.9E6.C13.3FD.72A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 DE GARÇA
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Nota Nº 4950 Série 1, emitido em 03/10/2024

Número da nota
4950

Data e Hora da Emissão
03/10/2024 08:35

Código de Verificação
EHCUX1EY3

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome: **ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA**
 CNPJ: **02.963.724/0001-66** Inscrição Municipal: **1383799**
 Endereço: **R CEL JOAQUIM PIZA, 695 - FERRAROPOLIS - 17400-084**
 Município: **Garça UF: SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
 CNPJ: **45.349.461/0009-60**
 Endereço: **DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 (N) - WILLIANS**
 Município: **Garça UF: SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- SMO PARA REBOBINAMENTO MOTOR DE 1,5 CV 2 PÓLOS
- SMO PARA TROCA DE PEÇAS DA BOMBA
- SMO PARA RETIRAR E INSTALAR

- VENC 04/11/2024

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

CÓDIGO DO SERVIÇO

14.01 / REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
3516705 / GARÇA (SP)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 422,40	R\$ 8,45 (2,0000 %)	NÃO	R\$ 0,00
PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 422,40	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 422,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Texto de responsabilidade do emitente

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Recebi(emos) do Prestador: **ELETRO TECNICA CORONEL GARÇA LTDA CNPJ: 02.963.724/0001-66**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4950** emitida em **03/10/2024** às **08:35**

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br

Matheus Silva Mufalo
 RG: 374488476-5

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA
R CEL JOAQUIM PIZA, 695
FERRAROPOLIS - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: 1434713926

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.045
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1002 9637 2400 0166 5500 1000 0080 4514 2135 6149
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
135242210772394 - 03/10/2024 08:34:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315026528119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.963.724/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/10/2024

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - N

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/10/2024

MUNICÍPIO
Garca

UF
SP

FONE / FAX
34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
08:33:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 04/11/2024

Valor R\$ 423,60

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	423,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	423,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Sem Frete

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
170	REBOBINAMENTO DE MOTOR fio de cobre, verni - Reb motor 1,5 cv 2 polos	85015210	0102	5102	UNI	1,00	303,600000	303,60	0,00	0,00		0,00	
1087	ROLAMENTO 6203 DDUC3	84821010	0102	5102	UN	2,00	30,000000	60,00	0,00	0,00		0,00	
76	SELO MEC. 3/4 TP 01	84842000	0102	5102	PC	1,00	60,000000	60,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 117,24

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891134200010803022210229021042598900000084600

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	110.121
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	846,00
VALOR COBRADO	846,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.399.8C1.D23.875.28D

=====

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

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

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

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



MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

18117

Código de Verificação de Autenticidade
4ZCQRVPN0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/11/2024 às 08:57:34

Chave de Acesso

TU852UHD7B4EUYZ73WDJ9EDJUE86ZFG

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	Emissão
18117	999	RPS	04/11/2024	04/11/2024
Regime Tributário	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Emissão	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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	RG/Inscrição Estadual/Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
67.063.271/0007-52	401.310.744.118	005981500	PARATY FERTILIZANTES, TURISMO E TRANSPORTE LTDA
Endereço	Complemento	Cidade	CEP
AV. FREDERICO OZANAN, 1488A		VILA SANTA MARIA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17205000	JAU-SP		jaque@acass.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		0	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço	Complemento	Cidade	CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		WILLIAMS	
CEP/Cidade Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17404-302	GARÇA - SP	14991423153	dp.garca@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
01	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALÉ TRANSPORTE (QUANTIDADE: 42 UN - VALOR UNITARIO R\$ 4,40)	184,80	R\$ 184,80

*REDUÇÃO A ZERO DA ALIQUOTA DE PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº. 12.309/10
 *CARGO MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% (PIS+COFINS+IPI)

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil

Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4921301		
ISS Retido	Desconto Condicionado	
2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 184,80			
Val. Aprox. Trib. Total: R\$ 24,96 Estadual (0,00%) R\$ 0,00 Municipal (2,45%) R\$ 4,50 Federal (2,45%)			

Informações Complementares

[Assinatura]
 Ana Paula da Silva
 31 929.384-0
 Assente de RH



AHBB REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA -NOVEMBRO/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte utilizado exclusivamente para meu efetivo deslocamento sendo: residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa dos dados envolvidos no vale transporte constituiem em falta grave (conforme inciso 3º do Art. 7º do Decreto nº 2478/07).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
OSLAINE MARCARETE SAMBO RODRIGUES	HSL	40	-	-

Maria Paula da Silva

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080109056004436679630008898930000018480

BENEFICIARIO:

PARATY FRETAMENTO T T LTDA

NOME FANTASIA:

PARATY FRETAMENTO T T LTDA

CNPJ: 67.063.271/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

PARATY FRETAMENTO T T LTDA

CNPJ: 67.063.271/0001-67

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.122
DATA DE VENCIMENTO	07/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	184,80
VALOR COBRADO	184,80

NR.AUTENTICACAO 0.529.086.196.889.B9D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

THAISA CRISTINA KONDA MORENO

Número Carteira Profissional

86245

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2022 A 30/11/2023

De Gozo das Férias

11/11/2024 A 25/11/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 0,00
Média Valores: 68,75
Outras Vantagens: 435,13
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.300,22

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.150,12 P
1/3 das Férias: 716,71 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: 242,83 D
Desconto do imposto de Renda: 13,14 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.866,83 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 255,97 D
TOTAL LIQUIDO: 2.610,86 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.610,86 (dois mil seiscentos e dez reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Thaís Cristina Konda Moreno

THAISA CRISTINA KONDA MORENO

Data: 11/10/2024

[Assinatura]
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.610,86 (dois mil seiscentos e dez reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/11/2024

GARÇA

Thaís Cristina Konda Moreno

THAISA CRISTINA KONDA MORENO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO	
CPF/CNPJ:	338.359.298-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/11/2024
VALOR:	2.610,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.648.EF1.8C1.77A.014
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 162.24926.74-4	11 Nome JOICE BERNARDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida SAO JOSE, 223				13 Bairro CENTRO
14 Município GALIA	15 UF SP	16 CEP 17.450-000	17 CTPS (nº, série, UF) 018064 - 433 / SP	18 CPF 468.376.838-02
19 Data de Nascimento 08/04/1997	20 Nome da Mãe VALERIA CRISTINA BERNARDES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 5.604,64	24 Data de Admissão 11/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 27/09/2024	26 Data de Afastamento 27/10/2024	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 10/dias Salário (líquido de 17/faltas e DSR)	R\$ 1.415,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 94,13	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 9/12 avos	R\$ 3.535,13	64,1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.878,93	66,1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 626,31
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 44,27	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 392,79	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.986,96

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 424,62	112,1 Previdência Social	R\$ 114,67	112,2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 370,16
114,1 IRRF	R\$ 0,00	114,2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 152,22		-
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.061,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.925,29

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 162.24926.74-4		11 Nome JOICE BERNARDES		
17 CTPS (nº, série, UF) 018064 - 433 / SP		18 CPF 468.376.838-02	19 Data de Nascimento 08/04/1997	20 Nome da Mãe VALERIA CRISTINA BERNARDES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 11/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 27/09/2024	26 Data de Afastamento 27/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

Garça 13 de 11 de 2024

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

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).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreendida, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curtosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se metta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflicta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use

equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

Série

00433-SP



ASSINATURA DO PORTADOR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOICE BERNARDES
CPF/CNPJ:	468.376.838-02
AGENCIA: 6800	CONTA: 9.637-7
DATA DO PAGAMENTO:	05/11/2024
VALOR:	6.925,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.8A8.B15.5E3.AB7.30C

=====

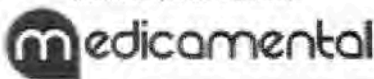
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência,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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 830,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


NFe N°. 000.091.676
Série 001

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
N°. 000.091.676
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3324 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0916 7611 4943 4363
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
233240173802259 - 08/10/2024 17:19:14

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
08/10/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DA SAÍDA ENTRADA
08/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA
UF
SP
FONE / FAX
1434075066
INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114
HORA DA SAÍDA ENTRADA
18:19:00

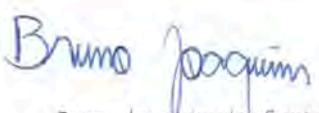
FATURA / DUPLICATA
Num.
001
Venc.
05/11/2024
Valor
R\$ 830,40

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
830,40	33,22	0,00	0,00	0,00	0,00	830,40
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	830,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
0
PLACA DO VEICULO
SUMARE
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
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
09 OUT 7024
NUMERAÇÃO
HOSPITALAR
PESO BRUTO
2,410
PESO LÍQUIDO
2,410

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
38276	AMPICILINA 2G-SULBACTAM 1G PO INJ IM/IV C 20 FA EUGLIA/AM Gm Lote: F10324027A Qt: 4 Val: 31/05/26	30041011	200	6108	CX	4	207,6000	830,40	830,40	33,22			4,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 09 OUT 7024 HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 365175843
[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
PD: 14943111 FICHAS 1/1 (1 VOLUMEIS)
PEDIDO DE COMPRA: PDC#365175843#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
Int. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 188,00 Estadual: R\$ 149,47 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 66,43
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300292415171998910000083040

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 110.401

NOSSO NUMERO 31367730000292415

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 830,40

VALOR COBRADO 830,40

NR.AUTENTICACAO B.332.B24.3A6.F1D.43A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

8800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2300 Código de Verificação de Autenticidade FMYDVEX6K Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/10/2024 às 09:03:09 Chave de Acesso 21911387SYEQK4HFU1261FMKB93CSMCN
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 24/10/2024	
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	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					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exame de tomografia, no quantitativo de 342, período de 01/09/2024 a 30/09/2024			15.390,00	R\$ 15.390,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exame de tomografia, no quantitativo de 72, período de 01/09/2024 a 30/09/2024			3.240,00	R\$ 3.240,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.630,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.630,00	R\$ 558,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (18.630,00 x 0,65%)	COFINS (18.630,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.630,00 x 1,50%)	CSLL (18.630,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 121,10	R\$ 558,90	R\$ 0,00	R\$ 279,45	R\$ 186,30	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.484,25 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.505,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$501,15 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	
Dados Bancários: Banco Sicred - 748 Agência: 3022 CC: 08.192-2	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2300 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FMYDVEX6K		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.192-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 14.810.528/0001-30

VALOR: R\$ 17.484,25

DEBITO EM: 04/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110402

AUTENTICACAO SISBB: D.22C.FAB.8F5.5D7.316

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Número da NFS-e 62308 Código de Verificação de Autenticidade ZG9AE8ID0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2024 às 15:50:23 Chave de Acesso 2178701A8G41UR030ALFRWRXZSYR315K Carta Correção nº 19 anexada em 01/11/2024 10:51 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		GARÇA-SP	GARÇA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
63834	UNICA	RPS	02/10/2024	02/10/2024		
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
		01.207.126/0001-02		001314096	000043898	PROCIMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro		
Rua AMERICA, 148				LABIENOPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
17404-270	Garça-SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60				ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		
Logradouro		Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams		
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
17402-064	GARÇA - SP		3516705	sesmt@garca.ahbb.org.br		
Discriminação dos Serviços						
AUDIOMETRIA DOUGLAS APARECIDO DA SILVA - Qtde: 1 - Valor unitario: R\$ 55,00 - Total: R\$ 55,00						
AUDIOMETRIA LUCIANO BUENO DE IMA - Qtde: 1 - Valor unitario: R\$ 55,00 - Total: R\$ 55,00						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
Código 116/2003 17.09		Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Construção Civil	
		4,5451%	0000170000009	8690999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00	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\$ 110,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$14,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$2,20		
Informações Complementares						
RECEBIEMOS DE PROCIMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62308 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZG9AE8ID0 Data CPF/RG Assinatura						

HOSPITALAR

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas		Número da NFS-e 62308
	CARTA CORREÇÃO Nº 19 ANEXADA EM 01/11/2024 10:51		Código de Verificação de Autenticidade ZG9AE8ID0
			Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2024 às 15:50:23

Prestador de Serviços					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	01.207.126/0001-02			000043898	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S
	Logradouro			Complemento	Bairro
	Rua AMERICA, 148				LABIENOPOLIS
	CEP	Cidade		Telefone	E-mail
	17404-270	Garça-SP			

Tomador de Serviços					
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	
Logradouro				Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70					Williams
CEP/Cod Postal	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-064	GARÇA-SP			sesmt@garca.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
Fazer parte da descrição desta nota o seguinte: TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192024330600000000700004695573898900000011000

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	110.403
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	110,00
VALOR COBRADO	110,00

NR.AUTENTICACAO 5.992.6F2.F51.BB3.01D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 9 Código de Verificação de Autenticidade NSVV7MHQO Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/11/2024 às 07:08:12 Chave de Acesso 22006225LZZ47UDTLK97QFHJ8KOKASL
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	
				05/11/2024	
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	
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			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50				Williams	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIRETOR ADMINISTRATIVO NO PERÍODO DE 01 DE OUTUBRO DE 2024 A 31 DE OUTUBRO 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				Construção Civil		
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	Desconto Condicionado
R\$ 14.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.500,00	R\$ 314,65	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\$ 14.500,00		Val. Aprox. Tributos:
--	--	-----------------------

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE 35.513.446 PLINIO HERNANDES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NSVV7MHQO .		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 5.723.771-9

FAVORECIDO: 35.513.446 PLINIO HERNANDES

CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02

VALOR: R\$ 14.500,00

DEBITO EM: 05/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110501

AUTENTICACAO SISBB: B.P48.E80.B26.7B8.435

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU 17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Competência 10/2024														
	Número RPS: 1155 Número Nota Fiscal: 3680 Data Emissão: 28/10/2024															
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, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP																
Dados do Tomador de Serviço																
AHBB de Garça Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - centro Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000 CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: E-mail: alima@ahbb.org.br Inscrição Municipal: End. Cobrança: Rua Dr. Orlando Thago dos Santos																
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total												
1	UN	Serviço de Manutenção Preventiva Mensal no Elevador referente a Outubro/24. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 648,00 = Total R\$ 648,00. TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	648,00	648,00												
Matheus Silva Mufrio RPA 371158-476-5																
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.																
Observação:			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Total dos Serviços</td> <td style="text-align: right;">648,00</td> </tr> <tr> <td>Total de Deduções</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Desc. Incondicionado</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">648,00</td> </tr> <tr> <td>ISS SEM RETENÇÃO</td> <td style="text-align: right;">4,96 % 32,14</td> </tr> <tr> <td>Desc. Condicionado</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>		Total dos Serviços	648,00	Total de Deduções	0,00	Desc. Incondicionado	0,00	Base de Cálculo	648,00	ISS SEM RETENÇÃO	4,96 % 32,14	Desc. Condicionado	0,00
Total dos Serviços	648,00															
Total de Deduções	0,00															
Desc. Incondicionado	0,00															
Base de Cálculo	648,00															
ISS SEM RETENÇÃO	4,96 % 32,14															
Desc. Condicionado	0,00															
Total da Nota		RETENÇÕES			Total Líquido											
648,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	648,00								

Esta é a chave de validação: QEAY-UIAT
 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

FITBANK INSTITUICAO DE PAGAMEN

45090010060009466162682808072506198910000064800

BENEFICIARIO:

MR ELEVADORES MANUTENCAO E INS

NOME FANTASIA:

MR ELEVADORES MANUTENCAO E INSTALAC

CNPJ: 36.651.175/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

ABREU FRAGOSO MORAIS MORAES COMERCI

CNPJ: 36.651.175/0001-06

PAGADOR:

AHBB de Garca

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.502

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 648,00

VALOR COBRADO 648,00

NR.AUTENTICACAO F.3F1.406.2C1.98C.BB6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000006724107922041344Número da NFS-e
67Competência da NFS-e
04/10/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
07/10/2024 12:57:59Número da DPS
89Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
07/10/2024 12:57:59

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

35.358.559/0001-72

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 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

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, 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

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Troca do ar condicionado do almoxarifado

Manutenção de um ar condicionado de 24 BTUs

Limpeza do ar condicionado do Centro Cirúrgico sala 2

Termo de Fomento 013/2023- Órgão : Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN
Promissão - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 1.450,00

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\$ 1.450,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.450,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Mathews Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:00:10
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	06/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	1.450,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.877.7D7.C0C.AA3.040
-----------------	-----------------------



Chave de Acesso da NFS-e

355660222322841700010000000000001724115517384662

Número da NFS-e
17Competência da NFS-e
04/11/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
04/11/2024 10:22:37Número da DPS
18Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/11/2024 10:22:37

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

32.228.417/0001-00

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 3492-1317

Nome / Nome Empresarial

TAYANE MIGUEL QUERINO 33779372851

E-mail

tay.biomed@hotmail.com.br

Endereço

ARMANDO DAVOLI, 138, LORENZETTI

Município

Vera Cruz - SP

CEP

17560-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

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 - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2024 - TERMO DE FOMENTO 013-2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Vera Cruz - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 2.500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 2.500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITALAR

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:00:10
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	06/11/2024
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	C.3D6.B94.BEA.337.522
------------------	-----------------------

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 8667 ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	Situação: Trabalhando	CPF: 263.781.468-37	Adm: 04/07/2024		
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês: 200,00		
go: 965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário: 1.707,61		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.707,61 P	998 I.N.S.S.	7,94	157,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
0 Proventos: 1.990,01	Descontos: 157,92	Informativa: 159,20	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.832,09	
0 Base INSS: 1.990,01	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.990,01	Valor FGTS: 159,20	Base IRRF: 1.425,21	

pr.: 8513 ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	Situação: Trabalhando	CPF: 359.103.548-33	Adm: 03/05/2024		
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês: 200,00		
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.707,61		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.707,61 P	998 I.N.S.S.	8,05	179,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,28	239,92 P			
2 Proventos: 2.229,93	Descontos: 179,51	Informativa: 178,39	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.050,42	
2 Base INSS: 2.229,93	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.229,93	Valor FGTS: 178,39	Base IRRF: 1.665,13	

pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 134.558.308-70	Adm: 01/12/2018		
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,13	197,15 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	35,63	35,63 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
0 Proventos: 2.580,39	Descontos: 232,15	Informativa: 194,07	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.348,24	
0 Base INSS: 2.425,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.425,97	Valor FGTS: 194,07	Base IRRF: 2.228,82	

pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 328.183.728-01	Adm: 20/05/2019		
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	998 I.N.S.S.	8,27	224,39 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,11	287,12 P			
1 Proventos: 2.831,89	Descontos: 259,39	Informativa: 217,04	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.572,50	
1 Base INSS: 2.713,10	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.713,10	Valor FGTS: 217,04	Base IRRF: 2.299,12	
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2024 a 14/10/2024					
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2024 a 15/10/2024					
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2024 a 16/10/2024					
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2024 a 17/10/2024					

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	Situação: Trabalhando	CPF: 424.530.788-95	Adm: 01/12/2018		
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês: 200,00		
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.818,96		
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.637,06 P	998 I.N.S.S.	7,99	167,94 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	181,90 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P			
0 Proventos: 2.101,36	Descontos: 202,94	Informativa: 168,10	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.898,42	
1 Base INSS: 2.101,36	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.101,36	Valor FGTS: 168,10	Base IRRF: 1.933,42	
ença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2024 a 03/10/2024					

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	8845 AMANDA GABRIELA GARCIA			Situação: Trabalhando		CPF: 409.300.748-90		Adm:	03/09/2024
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	1.N.S.S.	8,13	197,15 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
:	1 Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.347,61
:	1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 1.861,17

pr.: 8712 AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 381.105.098-27	Adm:	02/08/2024
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.818,96
1 HORAS NORMAIS	146,67	1.333,90 P	998 I.N.S.S.	7,99 167,94 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	485,06 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	75,30 P		
: 3 Proventos:	2.101,35	Descontos:	167,94	Informativa: 168,10 Informativa Dedutora: 0
: 3 Base INSS:	2.101,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.101,35 Valor FGTS: 168,10
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2024 a 13/10/2024				
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2024 a 24/10/2024				

pr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENCO	Situação: Demitido	CPF: 133.677.668-44	Adm: 23/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 138	Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário: 1.802,26
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	360,45 P	9591 AVISO PREVIO 9,00 540,68 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.351,70 P	51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 3.229,77 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	405,51 P	826 INSS SOBRE RESCISAO 7,50 67,58 D
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	150,19 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO 7,92 154,54 D
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	45,06 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO 15,00 67,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	450,57 P	
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	150,19 P	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	135,17 P	
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	65,08 P	
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	45,06 P	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	195,25 P	
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	9,00	2,46 P	
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	9,00	162,20 P	
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,68 P	
: 0 Proventos: 4.059,57	Descontos: 4.059,57	Informativa: 3428,51	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 2.853,59	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.658,34	Valor FGTS: 3.428,51
			Líquido: 0,00
			Base IRRF: 2.631,47
MITIDO EM 06/10/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa			

pr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	419.922.078-01	Adm:	01/12/2018			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	114	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	256,77 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,03 D			
226 AJUDA DE CUSTO		208,24	208,24 P							
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO		35,63	35,63 P							
332 PLANTOES SOBREAVISO		557,00	557,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	0 Proventos:	3.345,63	Descontos:	291,80	Informativa:	238,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.053,83
:	0 Base INSS:	2.982,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.982,97	Valor FGTS:	238,63	Base IRRF:	2.726,20

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		Situação: Trabalhando		CPF: 444.059.208-26		Adm:		08/10/2021		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:		200,00		
go:	651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,84 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,90 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	77,71	77,71 D			
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
:	0	Proventos:	4.231,48	Descontos:	783,40	Informativa:	326,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.448,08
:	0	Base INSS:	4.078,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,75	Valor FGTS:	326,30	Base IRRF:	3.688,91
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 31/10/2024											
pr.:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		Situação: Trabalhando		CPF: 429.952.328-83		Adm:		03/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
go:	569 ENFERMEIRO(A) CCIH		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			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,90 D			
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO			45,81	45,81 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	4.277,28	Descontos:	561,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.715,55
:	0	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,91
pr.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm:		01/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P							
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO			35,63	35,63 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	1	Proventos:	2.580,39	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.383,24
:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
pr.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN		Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm:		01/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO			35,63	35,63 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	2	Proventos:	2.580,39	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.348,24
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64
pr.:	5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 329.392.478-62		Adm:		08/07/2021		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00		
go:	66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.764,84		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.764,84 P	998	I.N.S.S.	7,97	163,07 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
:	0	Proventos:	2.047,24	Descontos:	198,07	Informativa:	163,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.849,17
:	0	Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,24	Valor FGTS:	163,77	Base IRRF:	1.884,17

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

EXTRATO MENSAL												
pr.:	5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ			Situação: Trabalhando		CPF: 369.608.518-90		Adm:		23/06/2021		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00		
go:	69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:		4.280,01		
1 HORAS NORMAIS				100,00	2.140,01 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		
940 DIFERENCA DE FERIAS				155,16	155,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	124,95 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				51,72	51,72 P	998	I.N.S.S.		8,15	202,74 D		
3 HORAS FERIAS				100,00	1.984,85 P	942	IRRF FERIAS		7,50	34,04 D		
807 VANTAGENS FERIAS				241,20	241,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	742,02 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	141,20 P							
0 Proventos:				5.556,16	Descontos:	3.330,76	Informativa:	436,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.225,40
:	0 Base INSS:		5.456,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.456,16	Valor FGTS:	436,49	Base IRRF:	1.953,52	
IAS DE 14/10/2024 - 28/10/2024												
pr.:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 246.360.328-37		Adm:		23/06/2021		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00		
go:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.764,84		
1 HORAS NORMAIS				220,00	1.764,84 P	998	I.N.S.S.		7,97	163,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	0 Proventos:		2.047,24	Descontos:	198,07	Informativa:	163,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.849,17	
:	0 Base INSS:		2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,24	Valor FGTS:	163,77	Base IRRF:	1.884,17	
pr.:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 458.373.588-03		Adm:		23/12/2022		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
go:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.818,96 P	998	I.N.S.S.		7,99	167,94 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	0 Proventos:		2.101,36	Descontos:	202,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.898,42	
:	0 Base INSS:		2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,36	Valor FGTS:	168,10	Base IRRF:	1.933,42	
pr.:	5063 APARECIDA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 171.870.648-02		Adm:		23/06/2021		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00		
go:	36 AUXILIAR DE COZINHA			C.B.O: 513205		Filial: 1		Salário:		1.762,12		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.762,12 P	998	I.N.S.S.		7,96	162,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	2 Proventos:		2.044,52	Descontos:	197,82	Informativa:	163,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,70	
:	0 Base INSS:		2.044,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.044,52	Valor FGTS:	163,56	Base IRRF:	1.502,52	
pr.:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 264.646.978-03		Adm:		02/06/2021		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 147		Horas Mês:		200,00		
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		5.034,84		
1 HORAS NORMAIS				200,00	5.034,84 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		86,72	86,72 D		
201 AD FUNÇÃO				1.279,00	1.279,00 P	998	I.N.S.S.		11,25	742,28 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	661,70 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	1 Proventos:		6.596,24	Descontos:	1.525,70	Informativa:	527,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.070,54	
:	1 Base INSS:		6.596,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.596,24	Valor FGTS:	527,69	Base IRRF:	5.664,37	

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	8418 BASILENE SANCHES DA COSTA				Situação: Trabalhando		CPF: 721.518.621-00		Adm:		15/01/2024
culo:	Celetista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			210,00		2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79		118,79 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		282,40 P						
:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
pr.:	2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS				Situação: Trabalhando		CPF: 346.916.548-36		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista				CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS			200,00		3.796,34 P		998	I.N.S.S.		9,56	389,83 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			152,73		152,73 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	86,58 D
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO			45,81		45,81 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		282,40 P						
:	3	Proventos:	4.277,28	Descontos:	476,41	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.800,87
:	3	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.120,14
pr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO				Situação: Trabalhando		CPF: 444.485.428-66		Adm:		25/08/2023
culo:	Celetista				CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00		2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79		118,79 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		282,40 P						
:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
pr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 464.837.798-28		Adm:		08/10/2020
culo:	Celetista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS			200,00		3.796,34 P		998	I.N.S.S.		9,56	389,83 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			152,73		152,73 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	143,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
:	1	Proventos:	4.231,47	Descontos:	568,29	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.663,18
:	1	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.499,32
pr.:	8795 BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS				Situação: Trabalhando		CPF: 502.071.918-83		Adm:		09/08/2024
culo:	Celetista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00		2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79		118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		282,40 P						
:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 502.885.338-01		Adm:		01/08/2023		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 102		Horas Mês:		200,00		
go:	17 ASSIST. ADMINISTR.		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.598,25		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.598,25 P	998	I.N.S.S.	8,18	212,66 D			
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO			592,37	592,37 P							
:	0	Proventos:	3.190,62	Descontos:	212,66	Informativa:	207,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.977,96
:	0	Base INSS:	2.598,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.598,25	Valor FGTS:	207,86	Base IRRF:	2.033,45
pr.:	8668 CAMILA DOS SANTOS VALERIO		Situação: Trabalhando		CPF: 471.136.288-69		Adm:		05/07/2024		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
:	2	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
pr.:	5015 CAMILE VITORIA VITOR		Situação: Doença		CPF: 422.266.928-86		Adm:		01/06/2021		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
go:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC			200,00	1.818,96 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.101,36 D			
8013 INSALUB 20% DOENCA			20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	2.101,36	Descontos:	2.101,36	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
vo afast. mesma doença: 08/09/2024 a 00/00/0000											
pr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,35	231,83 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,31 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			71,96	349,15 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
:	0	Proventos:	2.893,91	Descontos:	380,19	Informativa:	222,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.513,72
:	0	Base INSS:	2.775,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.775,12	Valor FGTS:	222,00	Base IRRF:	2.543,29
pr.:	8696 CARLOS EDUARDO MENDES		Situação: Trabalhando		CPF: 540.436.368-14		Adm:		11/07/2024		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 102		Horas Mês:		200,00		
go:	524 ASSIST. ALMOXARIFADO		C.B.O: 414105		Filial: 1		Salário:		1.947,53		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.947,53 P	998	I.N.S.S.	7,91	154,09 D			
:	0	Proventos:	1.947,53	Descontos:	154,09	Informativa:	155,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.793,44
:	0	Base INSS:	1.947,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.947,53	Valor FGTS:	155,80	Base IRRF:	1.382,73

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm:		06/06/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		336,00	2.000,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	197,23 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS		8,96	20,04 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		10,56	10,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,07 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		31,67	31,67 P	998	I.N.S.S.		10,33	294,70 D	
3 HORAS FERIAS		24,00	142,90 P	942	IRRF FERIAS		15,00	4,91 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		4,91	4,91 P						
807 VANTAGENS FERIAS		18,83	18,83 P						
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	55,54 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57 P						
: 0 Proventos:	2.647,44	Descontos:	527,95	Informativa:	202,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.119,49
: 0 Base INSS:	2.528,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.528,65	Valor FGTS:	202,29	Base IRRF:	1.958,47
FIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024									

pr.: 6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	Situação: Férias	CPF: 454.116.838-31	Adm: 01/06/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 3.175,43 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	39,60	39,60 P	812 INSS FERIAS 9,18 328,69 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	118,79	118,79 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 7,13 D
3 HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 7,50 11,87 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	260,74	260,74 P	942 IRRF FERIAS 15,00 78,16 D
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	895,57 P	
: 1 Proventos: 3.859,46	Descontos: 3.636,28	Informativa: 299,25	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 3.740,67	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.740,67	Valor FGTS: 299,25
		Líquido: 223,18	Base IRRF: 0,00
FIAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024			

pr.:	8562 CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	375.554.878-02	Adm:	18/06/2024
culo:	Celetista prazo determinado	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	180,00
go:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.764,84
1 HORAS NORMAIS	360,00	1.764,84 P	998	I.N.S.S.	7,97	163,07 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
: 0 Proventos:	2.047,24	Descontos:	163,07	Informativa:	163,77	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,24	Valor FGTS:	163,77
						Líquido:	1.884,17
						Base IRRF:	1.482,44

pr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Situação: Trabalhando	CPF: 389.897.878-82	Adm: 29/09/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,42 237,65 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 10,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,96	397,67 P	
: 1 Proventos: 2.942,43	Descontos: 282,94	Informativa: 225,89	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 2.823,64	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.823,64	Valor FGTS: 225,89
			Líquido: 2.659,49
			Base IRRF: 2.396,40

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm:		01/06/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.347,61
:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 2.228,82

pr.:	8436 CELIA APARECIDA MAXIMIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.655.288-84	Adm:	01/02/2024
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.650,69 P	998	I.N.S.S.	8,07	183,33 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	102,46 D	
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P					
: 0 Proventos:	2.272,42	Descontos:	320,79	Informativa:	181,79	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	2.272,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.272,42	Valor FGTS:	181,79
						Líquido:	1.951,63
						Base IRRF:	1.707,62
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2024 a 17/10/2024							

pr.:	6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	432.072.698-77	Adm:	01/04/2022			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
:	1 Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

pr.:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.430.688-07	Adm:	01/08/2021			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,42	238,35 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,67 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		83,16	403,49 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
:	1 Proventos:	2.948,25	Descontos:	376,07	Informativa:	226,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.572,18
:	0 Base INSS:	2.829,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.829,46	Valor FGTS:	226,35	Base IRRF:	2.401,52

pr.:	8954 DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.951.148-80	Adm:	17/10/2024			
culo:	Celetista prazo determinado	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00			
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96			
1 HORAS NORMAIS		93,33	848,85 P	998	I.N.S.S.	7,50	73,54 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	131,79 P							
:	2 Proventos:	980,64	Descontos:	73,54	Informativa:	78,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	907,10
:	2 Base INSS:	980,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	980,64	Valor FGTS:	78,45	Base IRRF:	415,84

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:06:19

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,38	234,34 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	37,08	37,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,28	370,11 P				

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.646,04 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	28,32	28,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,90	152,37 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,46	241,99 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,42	433,86 P				

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	2.153,68 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.066,10 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	3.365,13 P	280	DESCONTO HORAS AFASTADAS VALC	327,81	327,81 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	235,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,08	186,20 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	4.038,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,19	330,87 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	2.019,08 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	80,56 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.440,18 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	554,31 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	141,20 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	720,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				

MITIDO EM 16/10/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:		09/10/2020	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	221,71 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS		9,30	23,06 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				10,55	10,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,54 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				31,67	31,67 P	998	I.N.S.S.		8,18	211,79 D	
3 HORAS FERIAS				13,33	142,91 P	942	IRRF FERIAS		15,00	4,72 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				25,38	25,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
807 VANTAGENS FERIAS				18,83	18,83 P						
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	62,37 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				58,61	282,16 P						
:	2	Proventos:	2.956,89	Descontos:	500,82	Informativa:	227,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.456,07
:	2	Base INSS:	2.838,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.838,10	Valor FGTS:	227,04	Base IRRF:	1.950,88
FIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024											
pr.:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 283.292.468-92		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
go:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.707,61	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.707,61 P	998	I.N.S.S.		8,03	175,92 D	
201 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
:	0	Proventos:	2.190,01	Descontos:	175,92	Informativa:	175,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.014,09
:	0	Base INSS:	2.190,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.190,01	Valor FGTS:	175,20	Base IRRF:	2.014,09
pr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm:		20/07/2020	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,04	459,83 D	
201 AD FUNÇÃO				500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	263,98 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
:	0	Proventos:	4.731,47	Descontos:	758,81	Informativa:	366,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.972,66
:	0	Base INSS:	4.578,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.578,74	Valor FGTS:	366,29	Base IRRF:	4.118,91
pr.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm:		01/09/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
go:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		7,97	164,53 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				84,85	84,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
:	1	Proventos:	2.148,33	Descontos:	199,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.948,80
:	0	Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.709,36
pr.:	5072 EDNA SATIRO FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 200.192.238-89		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.707,61 P	998	I.N.S.S.		7,94	157,92 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
:	0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	191,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.798,09
:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.832,09

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 354.320.408-40		Adm:		06/12/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00
go:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.801,77 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		44,54	44,54 D
206 PERICULOSIDADE			30,00	540,53 P	998	I.N.S.S.		8,10	189,62 D
:	0	Proventos:	2.342,30	Descontos:	234,16	Informativa:	187,38	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	2.342,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.342,30	Valor FGTS:	187,38
								Líquido:	2.108,14
								Base IRRF:	1.777,50
pr.:	8918 ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 261.133.348-30		Adm:		01/10/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.646,04
1 HORAS NORMAIS			193,33	1.589,16 P	998	I.N.S.S.		7,90	152,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			6,67	54,80 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P					
:	1	Proventos:	1.926,37	Descontos:	152,19	Informativa:	154,10	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	1.926,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.926,37	Valor FGTS:	154,10
								Líquido:	1.774,18
								Base IRRF:	1.361,57
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2024 a 27/10/2024									
pr.:	7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL		Situação: Trabalhando		CPF: 265.934.698-40		Adm:		26/07/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:		200,00
go:	17 ASSIST. ADMINISTR.		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.430,31
1 HORAS NORMAIS			133,33	1.620,21 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		40,43	40,43 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS			30,63	30,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	961,35 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS			10,21	10,21 P	812	INSS FERIAS		7,50	77,94 D
3 HORAS FERIAS			66,67	779,47 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	16,60 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	259,82 P	998	I.N.S.S.		7,72	128,31 D
:	1	Proventos:	2.700,34	Descontos:	1.224,63	Informativa:	216,02	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	2.700,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.700,34	Valor FGTS:	216,02
								Líquido:	1.475,71
								Base IRRF:	531,45
IAS DE 16/10/2024 - 25/10/2024									
pr.:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ		Situação: Trabalhando		CPF: 170.298.898-86		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.173,42
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.173,42 P	998	I.N.S.S.		8,14	199,84 D
261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
:	0	Proventos:	2.455,82	Descontos:	234,84	Informativa:	196,46	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	2.455,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,82	Valor FGTS:	196,46
								Líquido:	2.220,98
								Base IRRF:	2.255,98
pr.:	2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		Situação: Trabalhando		CPF: 297.890.768-19		Adm:		12/06/2019
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
go:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.818,96 P	998	I.N.S.S.		8,08	185,94 D
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
:	0	Proventos:	2.301,36	Descontos:	185,94	Informativa:	184,10	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	2.301,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.301,36	Valor FGTS:	184,10
								Líquido:	2.115,42
								Base IRRF:	2.115,42

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

EXTRATO MENSAL

pr.:	3922 ELISA MENDES MAGALHAES	Situação: Férias	CPF: 388.717.168-33	Adm:	05/01/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	2.173,42

940 DIFERENCA DE FERIAS	486,34	486,34 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.399,45 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	162,12	162,12 P	812 INSS FERIAS	8,19	215,15 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.687,08 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,97 D
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	998 I.N.S.S.	7,50	48,63 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	656,49 P	942 IRRF FERIAS	7,50	11,37 D

:	Q	Proventos:	3.274,43	Descontos:	2.702,57	Informativa:	261,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	571,86
:	Q	Base INSS:	3.274,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.274,43	Valor FGTS:	261,95	Base IRRF:	0,00

RIAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024

pr.:	5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 304.374.638-42	Adm:	24/06/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00
do:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	2.173,42

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.173,42 P	998	I.N.S.S.		8,14	199,84 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P					

:	0	Proventos:	2.455,82	Descontos:	199,84	Informativa:	196,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.255,98
:	1	Base INSS:	2.455,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,82	Valor FGTS:	196,46	Base IRRF:	2.255,98

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,06	462,22 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	224,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,38	517,02 P			

1	Proventos:	4.748,49	Descontos:	721,84	Informativa:	367,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.026,65
1	Base INSS:	4.595,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.595,76	Valor FGTS:	367,66	Base IRRF:	3.943,95

pr.:	8924 ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	Situação: Trabalhando	CPF: 355.132.028-40	Adm:	02/10/2024
culo:	Celestista	CC: 101	Deppto: 138	Horas Mês:	200,00
ao:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário:	1.801,77

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.737,35 P	998	I.N.S.S.	8,07	183,70 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	539,18 P				

0	Proventos:	2.276,53	Descontos:	183,70	Informativa:	182,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.092,83
0	Base INSS:	2.276,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.276,53	Valor FGTS:	182,12	Base IRRF:	1.711,73

pr.:	2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 310.738.278-79	Adm:	03/12/2018
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 104	Horas Mês:	200,00
co:	164 AUX FATURAMENTO	C.B.O: 413115	Filia: 1	Salário:	2.460,13

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.230,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.405,45 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	89,19	89,19 P	812	INSS FERIAS	7,61	115,72 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	29,73	29,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,34 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.140,88 P	998	I.N.S.S.	7,50	101,17 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	380,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

:	2	Proventos:	2.870,16	Descontos:	1.683,68	Informativa:	229,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.186,48
:	2	Base INSS:	2.870,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.870,16	Valor FGTS:	229,61	Base IRRF:	723,38

RIAS DE 16/10/2024 - 30/10/2024

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	8846 EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 526.725.898-95		Adm:		04/09/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			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	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,22	460,22 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P					
:	2	Proventos:	2.544,77	Descontos:	657,37	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	1.887,40
								Base IRRF:	1.849,65
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2024 a 15/10/2024									

pr:	7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 383.672.488-05		Adm:		11/08/2023	
culo:	Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	106,51 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS		9,19	11,22 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		5,28	5,28 P	998	I.N.S.S.		8,10	191,78 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		15,84	15,84 P	942	IRRF FERIAS		15,00	2,50 D	
3 HORAS FERIAS		6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		9,31	9,31 P						
807 VANTAGENS FERIAS		9,41	9,41 P						
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	30,06 P						
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	0,40 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99 P						
: 0 Proventos:	2.605,65	Descontos:	347,01	Informativa:	198,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.258,64
: 0 Base INSS:	2.486,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.486,46	Valor FGTS:	198,91	Base IRRF:	1.236,63
IAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024									

pr.:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES	Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm:		14/12/2018		
culo:	Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,46	241,83 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,81 D			
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO		35,63	35,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		89,14	432,50 P							
:	0 Proventos:	3.012,89	Descontos:	303,64	Informativa:	228,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.709,25
:	0 Base INSS:	2.858,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.858,47	Valor FGTS:	228,67	Base IRRF:	2.616,64

pr.:	7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO	Situação: Trabalhando		CPF: 352.793.258-56		Adm:		26/12/2022		
culo:	Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,22	220,12 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,87 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		51,86	251,62 P							
:	0 Proventos:	2.796,38	Descontos:	269,99	Informativa:	214,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.526,39
:	0 Base INSS:	2.677,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.677,59	Valor FGTS:	214,20	Base IRRF:	2.457,47

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm:		09/12/2019
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,46	241,78 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		89,06	432,11 P						
:	2	Proventos:	2.976,87	Descontos:	276,78	Informativa:	228,64	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	2.858,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.858,08	Valor FGTS:	228,64
								Líquido:	2.700,09
								Base IRRF:	2.237,12
pr.:	2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI		Situação: Trabalhando		CPF: 287.449.418-62		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 136		Horas Mês:		200,00
go:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.818,96 P	998	I.N.S.S.		7,99	167,94 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
:	0	Proventos:	2.101,36	Descontos:	202,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,36	Valor FGTS:	168,10
								Líquido:	1.898,42
								Base IRRF:	1.933,42
pr.:	7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		Situação: Trabalhando		CPF: 413.546.508-08		Adm:		14/06/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		240,00	1.429,05 P	998	I.N.S.S.		8,25	222,17 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		120,00	714,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	188,27 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	94,13 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		57,60	268,63 P						
:	2	Proventos:	2.813,39	Descontos:	257,17	Informativa:	215,56	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	2.694,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.694,60	Valor FGTS:	215,56
								Líquido:	2.556,22
								Base IRRF:	2.093,25
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2024 a 10/10/2024									
pr.:	5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 396.920.598-04		Adm:		02/07/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
1 HORAS NORMAIS		166,67	1.423,01 P	998	I.N.S.S.		7,96	162,88 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		13,33	113,84 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN		20,00	170,76 P						
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	470,67 P						
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR		40,00	37,64 P						
9528 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR		40,00	56,48 P						
:	2	Proventos:	2.272,40	Descontos:	197,88	Informativa:	181,79	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	2.045,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.272,40	Valor FGTS:	181,79
								Líquido:	2.074,52
								Base IRRF:	1.730,34
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2024 a 23/10/2024									
ença período superior a 15 dias: 29/10/2024 a 26/01/2025									
pr.:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 427.404.828-41		Adm:		10/10/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,14	200,31 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		84,85	84,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,35	397,63 P						
:	1	Proventos:	2.545,96	Descontos:	235,31	Informativa:	196,88	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	2.461,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.461,11	Valor FGTS:	196,88
								Líquido:	2.310,65
								Base IRRF:	2.071,21

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:06:19

EXTRATO MENSAL

pr.:	7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQU	Situação: Trabalhando	CPF: 425.615.228-81	Adm:	28/02/2023
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 148	Horas Mês:	150,00
go:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário:	3.818,27

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.054,62 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	25,46 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	30,00	763,65 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	48,44	48,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,21 P	280	DESCONTO HORAS AFASTADAS VAL	230,23	230,23 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P	998	I.N.S.S.	9,34	354,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	135,33 D
				8792	DIAS FALTAS	2,00	254,55 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

Proventos:	4.079,96	Descontos:	1.157,77	Informativa:	303,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.922,19
Base INSS:	3.799,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.799,95	Valor FGTS:	303,99	Base IRRF:	3.445,14

período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2024 a 07/10/2024

período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2024 a 12/10/2024

pr.:	8489 GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 472.599.318-25	Adm:	03/04/2024
culo:	Celestista prazo determinado	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.818,96

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.394,54 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,94 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	424,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,90 P				

Proventos:	2.101,37	Descontos:	167,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.933,43
Base INSS:	2.101,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,37	Valor FGTS:	168,10	Base IRRF:	1.536,57

período igual ou inferior a 15 dias: 01/10/2024 a 06/10/2024

período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2024 a 17/10/2024

pr.:	8546 GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	Situação: Trabalhando	CPF: 419.364.088-48	Adm:	10/06/2024
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,56	389,83 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			

:	0	Proventos:	4.231,47	Descontos:	535,48	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.695,99
:	0	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.513,94

pr.:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 248.622.498-09	Adm:	02/12/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.707,61

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.650,69 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	90,48 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	4,13	4,13 P	812 INSS FERIAS	8,64	8,75 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,45	1,45 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,29 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,22	0,22 P	998 I.N.S.S.	8,04	177,04 D
3 HORAS FERIAS	6,67	52,79 P	942 IRRF FERIAS	7,50	1,23 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,72	3,72 P			
807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	25,12 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	545,97 P			

:	0	Proventos:	2.302,92	Descontos:	277,79	Informativa:	184,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.025,13
:	0	Base INSS:	2.302,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.302,92	Valor FGTS:	184,23	Base IRRF:	2.019,33

RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:06:19

EXTRATO MENSAL

RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	2517 GISELINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P		998	I.N.S.S.		10,31	505,49 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			152,73	152,73 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	284,43 D	
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO			45,81	45,81 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			101,27	826,11 P							
:	1	Proventos:	5.103,39	Descontos:	824,92	Informativa:	392,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.278,47
:	1	Base INSS:	4.904,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.904,85	Valor FGTS:	392,38	Base IRRF:	4.209,77
pr.:	8484 HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 324.131.048-52		Adm:		08/04/2024	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	4	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
:	4	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.470,46
pr.:	2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		Adm:		03/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00	
go:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		4.058,15	
1 HORAS NORMAIS			150,00	4.058,15 P		998	I.N.S.S.		9,83	426,49 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	217,89 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
:	0	Proventos:	4.340,55	Descontos:	679,38	Informativa:	347,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.661,17
:	0	Base INSS:	4.340,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.340,55	Valor FGTS:	347,24	Base IRRF:	3.914,06
pr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			140,00	1.500,50 P		42	HORAS FALTAS DSR		3,00	32,15 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			60,00	643,07 P		998	I.N.S.S.		8,05	179,32 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	174,62 P		8792	DIAS FALTAS		2,00	142,90 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	84,72 P							
:	1	Proventos:	2.521,70	Descontos:	389,37	Informativa:	178,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.132,33
:	1	Base INSS:	2.227,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.227,86	Valor FGTS:	178,22	Base IRRF:	1.858,95
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2024 a 14/10/2024											
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2024 a 15/10/2024											
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2024 a 18/10/2024											
pr.:	2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI			Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
go:	60 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.545,08	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.545,08 P		998	I.N.S.S.		10,03	457,88 D	
261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	261,28 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			103,99	737,31 P							
:	0	Proventos:	4.564,79	Descontos:	719,16	Informativa:	365,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.845,63
:	0	Base INSS:	4.564,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.564,79	Valor FGTS:	365,18	Base IRRF:	4.106,91

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

EXTRATO MENSAL

pr.:	6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação: Trabalhando	CPF: 440.198.638-57	Adm:	18/03/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	2.173,42

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.173,42 P	998	I.N.S.S.	8,14	199,84 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

1	Proventos:	2.455,82	Descontos:	234,84	Informativa:	196,46	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.220,98
1	Base INSS:	2.455,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,82	Valor FGTS:	196,46	Base IRRF:	2.066,39

pr.:	5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.632.508-18	Adm:	23/06/2021
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00
co:	968 AUXILIAR DE FARMÁCIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	2.173,42

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.956,08 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	217,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	254,16 P				

0	Proventos:	2.427,58	Descontos:	232,30	Informativa:	194,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.195,28
2	Base INSS:	2.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.427,58	Valor FGTS:	194,20	Base IRRF:	2.230,28

anço período igual ou inferior a 15 dias: 19/10/2024 a 19/10/2024

anexo período igual ou inferior a 15 dias: 21/10/2024 a 21/10/2024

período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 14/11/2024

pr.:	8970 IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 033.113.014-98	Adm:	21/10/2024
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 142	Horas Mês:	220,00
go:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃ	C.B.O: 212405	Filial: 1	Salário:	4.500,00

1 HORAS NORMAIS	73,33	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	7,59	113,82 D
-----------------	-------	------------	-----	----------	------	----------

2	Proventos:	1.500,00	Descontos:	113,82	Informativa:	120,00	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.386,18
2	Base INSS:	1.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.500,00	Valor FGTS:	120,00	Base IRRF:	935,20

pr.:	5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando	CPF: 835.171.385-68	Adm:	23/06/2021
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
go:	66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430	Filial: 1	Salário:	1.764,84

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.764,84 P	998	I.N.S.S.	7,97	163,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

1	Proventos:	2.047,24	Descontos:	198,07	Informativa:	163,77	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.849,17
0	Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,24	Valor FGTS:	163,77	Base IRRF:	1.694,58

pr.:	5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 145.879.088-60	Adm:	23/06/2021
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.707,61

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.536,85 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	170,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

0	Proventos:	2.190,01	Descontos:	210,92	Informativa:	175,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.979,09
0	Base INSS:	2.190,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.190,01	Valor FGTS:	175,20	Base IRRF:	2.014,09

anço período igual ou inferior a 15 dias: 26/10/2024 a 28/10/2024

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7079 IZABEL PEREIRA BISPO			Situação: Trabalhando		CPF: 092.975.248-18		Adm:	16/09/2022
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:	200,00
go:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:	1.764,84
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.764,84 P	998	I.N.S.S.	7,97	163,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
:	0	Proventos:	2.047,24	Descontos:	198,07	Informativa:	163,77	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,24	Valor FGTS:	163,77
								Líquido:	1.849,17
								Base IRRF:	1.884,17

pr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.742.648-60	Adm:	16/07/2021			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,44	240,19 D				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,91 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,32	418,82 P								
:	0 Proventos:	2.963,58	Descontos:	266,10	Informativa:	227,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.697,48
:	0 Base INSS:	2.844,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.844,79	Valor FGTS:	227,58	Base IRRF:	2.604,60

pr.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	439.650.708-94	Adm:	02/04/2022			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,14	201,39 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		84,85	84,85 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		99,25	409,60 P							
:	0 Proventos:	2.557,93	Descontos:	201,39	Informativa:	197,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.356,54
:	0 Base INSS:	2.473,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,08	Valor FGTS:	197,84	Base IRRF:	2.271,69

pr.:	8498 JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.828.898-07	Adm:	16/04/2024			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		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							
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	9,42 P							
:	1 Proventos:	2.544,77	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,62
:	1 Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,18
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2024 a 23/10/2024										

pr.:	2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	411.114.888-35	Adm:	01/12/2018			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	114	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	256,77 D				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,81 D				
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	35,63	35,63 P								
332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
:	1 Proventos:	3.345,63	Descontos:	312,58	Informativa:	238,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.033,05
:	1 Base INSS:	2.982,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.982,97	Valor FGTS:	238,63	Base IRRF:	2.536,61

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	8493 JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO			Situação: Trabalhando		CPF: 457.195.598-76		Adm:		10/04/2024	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.753,38	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.753,38 P		245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		30,17	30,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P		998	I.N.S.S.		7,96	162,04 D		
					203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	105,20 D		
:	0 Proventos:	2.035,78	Descontos:	297,41	Informativa:	162,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.738,37	
:	0 Base INSS:	2.035,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.035,78	Valor FGTS:	162,86	Base IRRF:	1.470,98	
pr.:	6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO			Situação: Trabalhando		CPF: 170.563.188-60		Adm:		08/03/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.707,61 P		998	I.N.S.S.		7,94	157,92 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	0 Proventos:	1.990,01	Descontos:	192,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.797,09	
:	0 Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.832,09	
pr.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO		35,63	35,63 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
:	2 Proventos:	2.580,39	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.348,24	
:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64	
pr.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 359.315.178-20		Adm:		19/11/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61	
:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82	
pr.:	8468 KEILA CRISTINA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 401.840.268-65		Adm:		06/03/2024	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.707,61 P		998	I.N.S.S.		7,94	157,92 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
:	3 Proventos:	1.990,01	Descontos:	192,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.797,09	
:	3 Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.263,32	
pr.:	8536 KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALH			Situação: Trabalhando		CPF: 333.370.578-88		Adm:		29/05/2024	
culo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		180,00	
go:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.955,64	
1 HORAS NORMAIS		360,00	1.955,64 P		998	I.N.S.S.		7,92	154,82 D		
:	0 Proventos:	1.955,64	Descontos:	154,82	Informativa:	156,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,82	
:	1 Base INSS:	1.955,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.955,64	Valor FGTS:	156,45	Base IRRF:	1.390,84	

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 405.006.288-74		Adm:		18/08/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
	1 HORAS NORMAIS	186,67	3.543,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	299,60 D	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	812	INSS FERIAS		10,74	40,10 D	
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,58	13,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	9,06 D	
	8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	40,72	40,72 P	998	I.N.S.S.		9,38	362,15 D	
	3 HORAS FERIAS	13,33	253,09 P	942	IRRF FERIAS		27,50	31,34 D	
	806 MEDIA HORAS FERIAS	6,36	6,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	104,86 D	
	807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P						
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	92,76 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P						
:	0 Proventos:	4.384,89	Descontos:	847,11	Informativa:	338,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.537,78
:	0 Base INSS:	4.232,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.232,16	Valor FGTS:	338,57	Base IRRF: 2.731,52
FIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024									
pr.:	2623 LAERTE FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 250.077.578-02		Adm:		22/01/2019
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.880,79
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.880,79 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,92 D	
	231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P						
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P						
:	1 Proventos:	2.645,59	Descontos:	198,92	Informativa:	195,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.446,67
:	0 Base INSS:	2.445,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.445,59	Valor FGTS:	195,64	Base IRRF: 2.057,08
pr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL		Situação: Trabalhando		CPF: 375.929.138-44		Adm:		14/04/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	1 HORAS NORMAIS	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	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		87,43	87,43 D	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P						
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P						
:	0 Proventos:	2.544,75	Descontos:	376,63	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.168,12
:	0 Base INSS:	2.425,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,96	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 2.228,81
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/10/2024 a 25/10/2024									
pr.:	8690 LARISSA DE PAULA CARDOSO		Situação: Trabalhando		CPF: 484.494.168-25		Adm:		05/07/2024
culo:	Celetista prazo determinado		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.173,42
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.173,42 P	998	I.N.S.S.		8,07	183,81 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	104,32 P						
:	0 Proventos:	2.277,74	Descontos:	183,81	Informativa:	182,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.093,93
:	0 Base INSS:	2.277,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.277,74	Valor FGTS:	182,21	Base IRRF: 1.712,94

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	8669 LARISSA NASCIMENTO XAVIER			Situação: Demitido		CPF: 229.979.568-54		Adm:		05/07/2024	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS				13,33	142,90 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.519,27 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				3,00	535,89 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	12,12 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO				3,00	70,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	45,48 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS				3,00	535,89 P						
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL				3,00	70,60 P						
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI				33,33	202,16 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	18,83 P						
:	0	Proventos:	1.576,87	Descontos:	1.576,87	Informativa:	61,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
:	3	Base INSS:	768,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	768,22	Valor FGTS:	61,44	Base IRRF:	768,22
MITIDO EM 02/10/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência											
pr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO			Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm:		17/10/2019	
culo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,47	243,06 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,48 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				91,25	442,74 P						
:	0	Proventos:	2.987,50	Descontos:	270,54	Informativa:	229,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.716,96
:	0	Base INSS:	2.868,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.868,71	Valor FGTS:	229,49	Base IRRF:	2.625,65
pr.:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm:		27/03/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
go:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS				120,00	1.068,65 P	42	HORAS FALTAS DSR		2,00	17,81 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				80,00	712,43 P	998	I.N.S.S.		7,99	168,38 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				84,85	84,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	147,79 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	118,74 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	112,96 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				52,11	201,03 P						
:	0	Proventos:	2.327,71	Descontos:	339,93	Informativa:	168,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.987,78
:	0	Base INSS:	2.106,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.106,31	Valor FGTS:	168,50	Base IRRF:	1.937,93
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2024 a 07/10/2024											
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2024 a 23/10/2024											
pr.:	6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 015.420.548-69		Adm:		06/06/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		2.115,39	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.115,39 P	998	I.N.S.S.		8,22	220,44 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,04 D	
:	0	Proventos:	2.680,19	Descontos:	235,48	Informativa:	214,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.444,71
:	0	Base INSS:	2.680,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,19	Valor FGTS:	214,41	Base IRRF:	2.459,75
pr.:	8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES			Situação: Trabalhando		CPF: 363.372.628-40		Adm:		06/12/2023	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

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

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 306.288.728-10	Adm:	23/06/2021					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	220,00					
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430	Filial: 1	Salário:	1.764,84					
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.764,84 P	998 I.N.S.S.	7,97	163,07 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
: 3 Proventos:	2.047,24	Descontos:	198,07	Informativa:	163,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.849,17
: 3 Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,24	Valor FGTS:	163,77	Base IRRF:	1.315,40
pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 303.761.348-36	Adm:	02/06/2021					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00					
go: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	4.038,15					
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.038,15 P	998 I.N.S.S.	10,49	542,18 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	335,15 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,95	846,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
: 1 Proventos:	5.166,95	Descontos:	912,33	Informativa:	413,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.254,62
: 1 Base INSS:	5.166,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.166,95	Valor FGTS:	413,35	Base IRRF:	4.435,18
pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação: Trabalhando	CPF: 336.065.888-44	Adm:	02/03/2020					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00					
go: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	4.038,15					
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.038,15 P	998 I.N.S.S.	10,37	517,40 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	300,88 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,46	669,34 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
: 1 Proventos:	4.989,89	Descontos:	853,28	Informativa:	399,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.136,61
: 1 Base INSS:	4.989,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.989,89	Valor FGTS:	399,19	Base IRRF:	4.282,90
pr.: 8402 LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	Situação: Trabalhando	CPF: 571.467.478-24	Adm:	14/12/2023					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00					
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	2.173,42					
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.173,42 P	998 I.N.S.S.	8,03	174,42 D				
: 0 Proventos:	2.173,42	Descontos:	174,42	Informativa:	173,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.999,00
: 0 Base INSS:	2.173,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,42	Valor FGTS:	173,87	Base IRRF:	1.608,62
pr.: 7011 LUCAS DE LIMA SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 482.681.828-90	Adm:	01/07/2022					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00					
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.818,96					
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.818,96 P	998 I.N.S.S.	8,16	205,98 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	422,67 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
: 0 Proventos:	2.524,03	Descontos:	314,93	Informativa:	201,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.209,10
: 0 Base INSS:	2.524,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.524,03	Valor FGTS:	201,92	Base IRRF:	2.318,05

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA			Situação: Trabalhando		CPF: 297.579.828-81		Adm:	07/01/2019
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				100,00	1.071,79 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		100,00 1.212,98 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				100,00	1.071,78 P	998	I.N.S.S.		7,50 90,97 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				475,16	475,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00 35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	141,20 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	141,20 P				
: 1	Proventos:	2.901,13	Descontos:	1.338,95	Informativa:	97,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.562,18
: 0	Base INSS:	1.212,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.212,99	Valor FGTS:	97,03	Base IRRF: 932,43
vo afast. mesma doença: 01/10/2024 a 15/10/2024									

pr.:	8950 LUCIANO BUENO DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	114.404.278-01	Adm:	11/10/2024		
culo:	Celetista prazo determinado	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00		
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O:	514325	Filial:	1	Salário:	1.880,79		
1 HORAS NORMAIS		133,33	1.253,86 P	998	I.N.S.S.	7,83	142,44 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	564,24 P						
:	0 Proventos:	1.818,10	Descontos:	142,44	Informativa:	145,44	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	1.675,66
:	0 Base INSS:	1.818,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.818,10	Valor FGTS:	145,44	Base IRRF: 1.253,30

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação: Trabalhando	CPF: 366.406.858-09	Adm: 16/04/2019						
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	21,44 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	998 I.N.S.S.	8,14	199,45 D				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	8792 DIAS FALTAS	3,00	214,36 D				
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	35,63	35,63 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	204,27 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,28	292,45 P							
: 2 Proventos:	2.841,77	Descontos:	435,25	Informativa:	196,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.406,52
: 2 Base INSS:	2.451,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.451,55	Valor FGTS:	196,12	Base IRRF:	1.872,92
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2024 a 11/10/2024									

pr.:	8528 LUIS CORREA RODRIGUEZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	025.554.938-59	Adm:	15/05/2024			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00			
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O:	514325	Filial:	1	Salário:	1.880,79			
1 HORAS NORMAIS		240,00	1.880,79 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,92 D			
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	564,80 P							
:	0 Proventos:	2.445,59	Descontos:	198,92	Informativa:	195,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,67
:	0 Base INSS:	2.445,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.445,59	Valor FGTS:	195,64	Base IRRF:	1.880,79

pr.:	5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.716.818-25	Adm:	18/08/2021			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00			
go:	688 MOTORISTA	C.B.O:	782305	Filial:	1	Salário:	1.944,31			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.944,31 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,22 D			
226 AJUDA DE CUSTO		245,97	245,97 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	0 Proventos:	2.472,68	Descontos:	179,22	Informativa:	178,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.293,46
:	0 Base INSS:	2.226,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.226,71	Valor FGTS:	178,13	Base IRRF:	2.047,49

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

EXTRATO MENSAL													
pr.:	2649 LUIZ DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm:		01/12/2018				
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00				
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08				
1 HORAS NORMAIS			193,33	1.721,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	84,21 D				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			84,85	84,85 P	812	INSS FERIAS		8,36	7,64 D				
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO			25,45	25,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,69 D				
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS			3,77	3,77 P	998	I.N.S.S.		7,95	159,70 D				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			11,32	11,32 P	942	IRRF FERIAS		7,50	0,71 D				
3 HORAS FERIAS			6,67	59,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS			0,64	0,64 P									
807 VANTAGENS FERIAS			9,41	9,41 P									
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	23,14 P									
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P									
: 0 Proventos:		2.212,65	Descontos:		287,95	Informativa:		168,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.924,70	
: 0 Base INSS:		2.102,35	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.102,35	Valor FGTS:		168,18	Base IRRF:	1.834,31
IAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024													

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.852.048-61	Adm: 08/10/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 125	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	160,00	1.714,86 P	42 HORAS FALTAS DSR 2,00 21,44 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	428,71 P	998 I.N.S.S. 8,09 187,69 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	8792 DIAS FALTAS 1,00 71,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	213,68 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P	
: 2 Proventos: 2.532,52	Descontos: 280,58	Informativa: 185,66	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS: 2.320,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.320,84	Valor FGTS: 185,66
		Líquido: 2.251,94	Base IRRF: 1.753,97
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2024 a 07/10/2024			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2024 a 14/10/2024			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2024 a 16/10/2024			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2024 a 20/10/2024			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2024 a 22/10/2024			

pr.:	8670 LUZIA CLEMENTE NERY	Situação:	Trabalhando	CPF:	260.999.028-64	Adm:	05/07/2024
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,42	237,90 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,39	399,75 P					
0 Proventos:	2.944,51	Descontos:	237,90	Informativa:	226,05	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	2.825,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.825,72	Valor FGTS:	226,05
						Líquido:	2.706,61
						Base IRRF:	2.260,92

pr.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 293.348.928-70	Adm: 01/09/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,46 241,57 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 35,00 35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,70	430,37 P	
: 3 Proventos: 2.975,13	Descontos: 276,57	Informativa: 228,50	Informativa Dedutora: 0
: 3 Base INSS: 2.856,34	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.856,34	Valor FGTS: 228,50
			Líquido: 2.698,56
			Base IRRF: 2.046,00

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

EXTRATO MENSAL									
pr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Situação: Trabalhando		CPF: 287.862.698-28		Adm: 21/10/2020				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
: 4 Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
: 4 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.470,46
pr.: 7905 MARCELA SALLES RODRIGUES	Situação: Trabalhando		CPF: 381.082.478-02		Adm: 28/08/2023				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 106		Horas Mês: 220,00				
go: 970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU	C.B.O: 142205		Filial: 1		Salário: 3.773,59				
1 HORAS NORMAIS	240,00	3.773,59 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	49,59	49,59 D			
222 AJUDA DE CUSTO	2.156,34	2.156,34 P	998	I.N.S.S.	9,32	351,64 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,88 D			
			278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	227,94	227,94 D			
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D			
: 0 Proventos:	5.929,93	Descontos:	1.005,20	Informativa:	301,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.924,73
: 0 Base INSS:	3.773,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.773,59	Valor FGTS:	301,88	Base IRRF:	3.208,79
pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P							
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	26,72	26,72 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
: 1 Proventos:	2.571,48	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.374,33
: 0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação: Doença		CPF: 318.764.888-67		Adm: 22/12/2020				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.425,97 D			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P							
: 0 Proventos:	2.425,97	Descontos:	2.425,97	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
vo afast. mesma doença: 22/09/2024 a 31/03/2025									
pr.: 8543 MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	Situação: Trabalhando		CPF: 514.412.968-40		Adm: 06/06/2024				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
: 0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
: 0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA	Situação: Férias	CPF: 028.318.958-47	Adm:	23/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário:	1.955,64

940 DIFERENCA DE FERIAS	141,79	141,79 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.538,17 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	47,26	47,26 P	812 INSS FERIAS	8,38	234,21 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.813,85 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,52 D
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	998 I.N.S.S.	7,50	14,17 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	698,75 P	942 IRRF FERIAS	7,50	22,62 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D

0	Proventos:	2.984,05	Descontos:	2.852,69	Informativa:	238,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	131,36
0	Base INSS:	2.984,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.984,05	Valor FGTS:	238,72	Base IRRF:	0,00

IAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024

pr.:	8450 MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 317.568.708-37	Adm:	15/02/2024
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.707,61

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.707,61 P	998	I.N.S.S.	8,11	193,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,43	399,71 P				

:	0	Proventos:	2.389,72	Descontos:	228,89	Informativa:	191,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.160,83
:	0	Base INSS:	2.389,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.389,72	Valor FGTS:	191,17	Base IRRF:	1.824,92

pr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	Situação: Trabalhando	CPF: 096.363.488-71	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	35,63	35,63 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0	Proventos:	2.580,39	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.348,24
: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

pr.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 371.207.298-88	Adm:	21/03/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	107,98 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E	118,79	118,79 P	812 INSS FERIAS	9,27	11,58 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,28	5,28 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,73 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	15,84	15,84 P	998 I.N.S.S.	10,81	317,71 D
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	942 IRRF FERIAS	15,00	4,12 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	11,90	11,90 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	30,92 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			

: 0 Proventos:	2.608,70	Descontos:	482,12	Informativa:	199,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.126,58
: 0 Base INSS:	2.489,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.489,91	Valor FGTS:	199,19	Base IRRF:	2.021,67

IAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

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

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Férias		CPF: 096.382.178-47		Adm: 15/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.260,65 D			
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	35,63	35,63 P	812	INSS FERIAS	9,29	346,92 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	39,59	39,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,94 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,51 D			
3 HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	942	IRRF FERIAS	15,00	126,66 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	374,70	374,70 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	933,56 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,31	168,53 P							
: 0 Proventos:	4.215,56	Descontos:	3.809,68	Informativa:	324,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	405,88
: 0 Base INSS:	4.061,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.061,14	Valor FGTS:	324,89	Base IRRF:	128,08
RIAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024									
pr.: 8499 MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	Situação: Trabalhando		CPF: 517.489.458-31		Adm: 16/04/2024				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,36	232,41 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P							
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	70,81 P							
200 HORAS EXTRAS 100%	11,13	283,23 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
: 0 Proventos:	2.898,80	Descontos:	232,41	Informativa:	222,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.666,39
: 0 Base INSS:	2.780,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.780,01	Valor FGTS:	222,40	Base IRRF:	2.215,21
pr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm: 02/09/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
: 0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
: 0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
pr.: 7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm: 09/10/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,61 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	84,85	84,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,75	378,65 P							
: 1 Proventos:	2.526,98	Descontos:	233,61	Informativa:	195,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.293,37
: 1 Base INSS:	2.442,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.442,13	Valor FGTS:	195,37	Base IRRF:	2.053,93
pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	Situação: Trabalhando		CPF: 430.433.698-31		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
go: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário: 3.545,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.545,08 P	998	I.N.S.S.	9,36	358,11 D			
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,97 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P							
: 0 Proventos:	5.327,48	Descontos:	497,08	Informativa:	306,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.830,40
: 0 Base INSS:	3.827,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.827,48	Valor FGTS:	306,19	Base IRRF:	3.469,37

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	4535 MARIANE GOMES LOPES			Situação: Licença maternidade			CPF: 475.580.008-07			Adm: 01/04/2021	
culo:	Celetista			CC: 101			Depto: 108			Horas Mês: 200,00	
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130			Filial: 1			Salário: 2.173,42	
4 SALARIO MATERNIDADE				200,00	2.173,42 P		998	I.N.S.S.		8,03	174,42 D
							52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
							8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
:	1	Proventos:	2.173,42	Descontos:	301,47	Informativa:	173,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.871,95
:	1	Base INSS:	2.173,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,42	Valor FGTS:	173,87	Base IRRF:	1.809,41
Licença maternidade: 30/07/2024 a 26/11/2024											
pr.:	8847 MARINA SAMPAIO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 439.203.278-70			Adm: 04/09/2024	
culo:	Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
:	2	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
:	3	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64
pr.:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			Situação: Trabalhando			CPF: 147.217.608-17			Adm: 23/06/2021	
culo:	Celetista			CC: 101			Depto: 111			Horas Mês: 220,00	
go:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220			Filial: 1			Salário: 1.955,64	
1 HORAS NORMAIS				220,00	1.955,64 P		998	I.N.S.S.		8,05	180,24 D
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
:	0	Proventos:	2.238,04	Descontos:	215,24	Informativa:	179,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.022,80
:	0	Base INSS:	2.238,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.238,04	Valor FGTS:	179,04	Base IRRF:	2.057,80
pr.:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO			Situação: Trabalhando			CPF: 472.439.828-08			Adm: 17/08/2020	
culo:	Celetista			CC: 101			Depto: 132			Horas Mês: 200,00	
go:	74 SUPERV. ADM			C.B.O: 410105			Filial: 1			Salário: 4.497,30	
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.497,30 P		998	I.N.S.S.		10,21	487,97 D
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	302,87 D
:	0	Proventos:	4.779,70	Descontos:	790,84	Informativa:	382,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.988,86
:	0	Base INSS:	4.779,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.779,70	Valor FGTS:	382,37	Base IRRF:	4.291,73
pr.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO			Situação: Trabalhando			CPF: 257.269.668-13			Adm: 01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00	
go:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 4.038,15	
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.038,15 P		998	I.N.S.S.		9,81	423,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	214,02 D
							52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
:	0	Proventos:	4.320,55	Descontos:	672,71	Informativa:	345,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.647,84
:	0	Base INSS:	4.320,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.320,55	Valor FGTS:	345,64	Base IRRF:	3.896,86

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

EXTRATO MENSAL											
pr.: 8892 MICHELI PRADO GOMES	Situação: Trabalhando			CPF: 421.109.578-16			Adm: 11/09/2024				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 136			Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 5.034,84				
1 HORAS NORMAIS	200,00	5.034,84 P	998	I.N.S.S.			10,59	563,22 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	364,23 D			
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE			92,05	92,05 D			
1 Proventos:	5.317,24	Descontos:	1.019,50	Informativa:	425,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.297,74		
1 Base INSS:	5.317,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.317,24	Valor FGTS:	425,37	Base IRRF:	4.564,43		
pr.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Situação: Trabalhando			CPF: 428.377.948-21			Adm: 24/12/2022				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 104			Horas Mês: 200,00				
go: 164 AUX FATURAMENTO	C.B.O: 413115			Filial: 1			Salário: 2.460,13				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.460,13 P	998	I.N.S.S.			8,14	200,23 D			
1 Proventos:	2.460,13	Descontos:	200,23	Informativa:	196,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.259,90		
1 Base INSS:	2.460,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.460,13	Valor FGTS:	196,81	Base IRRF:	2.070,31		
pr.: 8352 NAIR CRISTINA MARTINS	Situação: Trabalhando			CPF: 362.945.678-23			Adm: 09/11/2023				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 121			Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,46	242,09 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,59	434,69 P									
1 Proventos:	2.979,45	Descontos:	277,09	Informativa:	228,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.702,36		
1 Base INSS:	2.860,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.860,66	Valor FGTS:	228,85	Base IRRF:	2.295,86		
pr.: 7849 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	Situação: Trabalhando			CPF: 312.485.258-33			Adm: 07/07/2023				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 108			Horas Mês: 200,00				
go: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405			Filial: 1			Salário: 3.545,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.545,08 P	998	I.N.S.S.			10,08	465,82 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	229,60 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,99	794,03 P									
1 Proventos:	4.621,51	Descontos:	695,42	Informativa:	369,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.926,09		
1 Base INSS:	4.621,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.621,51	Valor FGTS:	369,72	Base IRRF:	3.966,10		
pr.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO	Situação: Trabalhando			CPF: 450.569.658-80			Adm: 01/01/2023				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 121			Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.			8,12	195,09 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	84,85	84,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	339,57 P									
1 Proventos:	2.487,90	Descontos:	230,09	Informativa:	192,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.257,81		
1 Base INSS:	2.403,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,05	Valor FGTS:	192,24	Base IRRF:	2.018,37		

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

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		Situação: Férias		CPF: 157.906.628-38		Adm:		15/08/2019	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		3.281,84 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	39,60	39,60 P	812	INSS FERIAS		9,31		350,32 D	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	118,79	118,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		12,22 D	
3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		7,50		19,58 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	395,95	395,95 P	942	IRRF FERIAS		15,00		130,40 D	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00		35,00 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	940,64 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,96	102,72 P							
:	0 Proventos:	4.142,46	Descontos:	3.829,36	Informativa:	321,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	313,10
:	0 Base INSS:	4.023,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.023,67	Valor FGTS:	321,89	Base IRRF:	70,92
período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 12/11/2024										
IAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024										

pr.: 8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	Situação: Trabalhando		CPF: 408.630.678-67		Adm: 16/01/2024	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,45	240,96 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,65	425,27 P				
: 0 Proventos:	2.970,03	Descontos:	240,96	Informativa:	228,09	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	2.851,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.851,24	Valor FGTS: 228,09
						Líquido: 2.729,07
						Base IRRF: 2.286,44

pr.: 7838 PATRICIA ALVES	Situação: Férias		CPF: 276.394.678-02		Adm: 28/06/2023	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.707,61	
940 DIFERENCA DE FERIAS	123,81	123,81 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.285,51 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	41,27	41,27 P	812 INSS FERIAS	8,15	202,76 D	
3 HORAS FERIAS	360,00	1.583,80 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,48 D	
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	998 I.N.S.S.	7,50	12,38 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	622,07 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
: 1 Proventos:	2.653,35	Descontos:	2.538,13	Informativa:	212,26	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS:	2.653,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.653,35	Valor FGTS: 212,26
LIQUIDACAO DE 01/10/2024 - 30/10/2024						
				Líquido:	115,22	
				Base IRRF:	0,00	

pr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA	Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm: 20/04/2022	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,13 197,15 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00 35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P		
: 1 Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS: 194,07
						Base IRRF: 2.039,23

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:	04/12/2021
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:	200,00
go:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	4.038,15
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.038,15 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		55,03 55,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		10,44 531,53 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				89,14	770,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 363,07 D
						52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00 35,00 D
:	0 Proventos:	5.090,82	Descontos:	984,63	Informativa:	407,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.106,19
:	0 Base INSS:	5.090,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.090,82	Valor FGTS:	407,26	Base IRRF: 4.559,29

pr.:	7041 PATRICIA PORFIRIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	308.083.188-88	Adm:	08/08/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	138	Horas Mês:	200,00
go:	964 INSPECTOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.801,77
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.681,65 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	40,65	40,65 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS	4,54	4,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	202,14 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,25	2,25 P	812	INSS FERIAS	9,05	20,60 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,83	0,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,28 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,37	1,37 P	998	I.N.S.S.	8,13	199,21 D	
3 HORAS FERIAS	13,33	115,58 P	942	IRRF FERIAS	15,00	5,74 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	21,11	21,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
807 VANTAGENS FERIAS	34,67	34,67 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	57,12 P					
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,47	217,69 P					
: 0 Proventos:	2.677,34	Descontos:	503,62	Informativa:	214,18	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	2.677,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.677,34	Valor FGTS:	214,18
						Base IRRF:	2.240,38
IAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024							

pr.:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	339.603.248-98	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	13,33	161,73 D	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	13,33	142,91 P	998	I.N.S.S.	8,06	182,60 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P					
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	35,63	35,63 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	18,82 P					
: 2 Proventos:	2.580,38	Descontos:	344,33	Informativa:	181,13	Informativa Dedutora:	0
: 1 Base INSS:	2.264,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.264,23	Valor FGTS:	181,13
						Líquido:	2.236,05
						Base IRRF:	1.702,45
vo afast. mesma doença: 03/09/2024 a 02/10/2024							

pr.:	6090 PAULO CICERO BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	158.161.278-88	Adm:	26/03/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,90 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
: 0 Proventos:	4.231,47	Descontos:	561,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29
						Base IRRF:	3.688,91

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	5510 PEDRO MANTUANI			Situação: Trabalhando		CPF: 043.502.408-61		Adm:		13/12/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.880,79	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.880,79 P	998	I.N.S.S.	8,98	300,28 D		
201 AD FUNÇÃO				900,00	900,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,36 D		
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	564,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
:	0	Proventos:	3.345,59	Descontos:	410,64	Informativa:	267,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.934,95
:	0	Base INSS:	3.345,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.345,59	Valor FGTS:	267,64	Base IRRF:	3.045,31
pr.:	2590 PRISCILA DIAS BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				6,67	71,45 P						
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO				35,63	35,63 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P						
:	2	Proventos:	2.580,40	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.383,25
:	2	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,65
anção período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2024 a 15/10/2024											
pr.:	7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm:		17/04/2023	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,47	243,10 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,51 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				91,32	443,08 P						
:	0	Proventos:	2.987,84	Descontos:	305,61	Informativa:	229,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.682,23
:	0	Base INSS:	2.869,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,05	Valor FGTS:	229,52	Base IRRF:	2.625,95
pr.:	7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO			Situação: Trabalhando		CPF: 434.727.358-48		Adm:		02/05/2023	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,30	227,38 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	271,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,86 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				83,86	405,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
						8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D		
:	0	Proventos:	2.939,00	Descontos:	363,41	Informativa:	219,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.575,59
:	0	Base INSS:	2.738,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.738,04	Valor FGTS:	219,04	Base IRRF:	2.510,66
pr.:	8944 RAFAEL MARTINS DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 461.469.748-89		Adm:		10/10/2024	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				140,00	2.657,44 P	998	I.N.S.S.	8,46	241,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	197,68 P						
:	0	Proventos:	2.855,12	Descontos:	241,43	Informativa:	228,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.613,69
:	0	Base INSS:	2.855,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.855,12	Valor FGTS:	228,40	Base IRRF:	2.290,32

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 451.940.588-29	Adm:	01/06/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE %	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

pr.: 8671 RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 476.860.258-45	Adm:	05/07/2024
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 125	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,17	209,24 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE €	118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,69	134,35 P				

: 0	Proventos:	2.679,11	Descontos:	209,24	Informativa:	204,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.469,87
: 0	Base INSS:	2.560,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.560,32	Valor FGTS:	204,82	Base IRRF:	1.995,52

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	111,72 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,46 P	812	INSS FERIAS	9,35	11,95 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,10	191,78 D
282	DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	35,63	35,63 P	942	IRRF FERIAS	15,00	3,65 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,28	5,28 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	15,84	15,84 P				
3	HORAS FERIAS	6,67	71,45 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	14,63	14,63 P				
807	VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	31,83 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P				

:	1	Proventos:	2.648,47	Descontos:	354,10	Informativa:	199,48	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.294,37
:	1	Base INSS:	2.493,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.493,55	Valor FGTS:	199,48	Base IRRF:	1.964,24

encha período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2024 a 15/10/2024

RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

pr.:	7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Situação: Trabalhando	CPF: 426.755.778-04	Adm:	06/07/2023
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.818,96

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.758,33 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	81,88 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	4,39	4,39 P	812 INSS FERIAS	8,22	7,46 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,49	1,49 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,58 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,09	0,09 P	998 I.N.S.S.	7,96	162,17 D
3 HORAS FERIAS	6,67	56,24 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,35	1,35 P			
807 VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	22,34 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			

1	Proventos:	2.126,63	Descontos:	287,09	Informativa:	170,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.839,54
2	Base INSS:	2.126,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.126,63	Valor FGTS:	170,13	Base IRRF:	907,69

RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

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

EXTRATO MENSAL

pr.:	2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 317.786.488-86	Adm:	03/12/2018
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 104	Horas Mês:	200,00
go:	462 SUPERV. FATURAMENTO	C.B.O: 410105	Filial: 1	Salário:	3.039,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.039,64 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	50,58	50,58 D
			998	I.N.S.S.	8,67	263,57 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,55 D

: 1	Proventos:	3.039,64	Descontos:	338,70	Informativa:	243,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.700,94
: 1	Base INSS:	3.039,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.039,64	Valor FGTS:	243,17	Base IRRF:	2.586,48

pr.:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 177.898.538-64	Adm:	23/06/2021
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.707,61

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.707,61 P	998	I.N.S.S.	7,94	157,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

:	0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	157,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,09
:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.832,09

pr.:	5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 147.640.468-22	Adm:	23/06/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês:	200,00
go:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário:	1.707,61

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.707,61 P	998 I.N.S.S.	7,94	157,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
			276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	301,87	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.688,14
: 0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.832,09

pr.:	8485 ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 355.403.508-47	Adm:	02/04/2024
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.707,61

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.707,61 P	998	I.N.S.S.	7,94	157,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

2	Proventos:	1.990,01	Descontos:	157,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.832,09
2	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.425,21

pr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN	Situação: Trabalhando	CPF: 251.196.508-99	Adm:	01/03/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,46	241,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,32 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,64	428,41 P			

: 1	Proventos:	2.973,18	Descontos:	288,66	Informativa:	228,35	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.684,52
: 1	Base INSS:	2.854,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.854,39	Valor FGTS:	228,35	Base IRRF:	2.423,46

anço período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 06/11/2024

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 181.001.788-28		Adm:		10/03/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00
go:	965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.707,61
1 HORAS NORMAIS		180,00	1.536,85 P	998	I.N.S.S.		7,94	157,92 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		20,00	170,76 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	28,24 P						
: 2	Proventos:	1.990,01	Descontos:	157,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.832,09
: 2	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF: 1.452,91
ença período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2024 a 12/11/2024									
pr.:	5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		Situação: Férias		CPF: 161.871.688-36		Adm:		07/02/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00
go:	965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.707,61
940 DIFERENÇA DE FERIAS		105,03	105,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.308,30 D	
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS		35,01	35,01 P	812	INSS FERIAS		8,16	205,01 D	
3 HORAS FERIAS		200,00	1.602,58 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	2,11 D	
807 VANTAGENS FERIAS		282,40	282,40 P	998	I.N.S.S.		7,50	10,50 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	628,33 P						
: 0	Proventos:	2.653,35	Descontos:	2.525,92	Informativa:	212,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 127,43
: 0	Base INSS:	2.653,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.653,35	Valor FGTS:	212,26	Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024									
pr.:	5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 325.966.288-05		Adm:		23/06/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00
go:	29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.955,64
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.955,64 P	998	I.N.S.S.		8,05	180,24 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
: 2	Proventos:	2.238,04	Descontos:	215,24	Informativa:	179,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.022,80
: 2	Base INSS:	2.238,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.238,04	Valor FGTS:	179,04	Base IRRF: 1.678,62
pr.:	8571 ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA		Situação: Trabalhando		CPF: 274.400.938-52		Adm:		24/06/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		180,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
1 HORAS NORMAIS		199,80	1.707,61 P	998	I.N.S.S.		7,94	157,92 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
: 0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	157,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.832,09
: 0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF: 1.425,21
pr.:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 303.682.428-62		Adm:		04/01/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,41	237,02 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,16 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		80,87	392,38 P						
: 0	Proventos:	2.937,14	Descontos:	296,18	Informativa:	225,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.640,96
: 0	Base INSS:	2.818,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.818,35	Valor FGTS:	225,46	Base IRRF: 2.581,33

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 8523 ROSIMARY LISSER DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.652.648-23	Adm:	10/05/2024
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	180,00
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário:	1.955,64

1 HORAS NORMAIS	360,00	1.955,64 P	998	I.N.S.S.	7,92	154,82 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

0	Proventos:	1.955,64	Descontos:	154,82	Informativa:	156,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,82
0	Base INSS:	1.955,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.955,64	Valor FGTS:	156,45	Base IRRF:	1.390,84

pr.:	7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 111.845.098-16	Adm:	04/05/2023
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
go:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário:	1.955,64

1 HORAS NORMAIS	113,33	1.108,20 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	86,67	847,44 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	86,67	847,44 P	998	I.N.S.S.	7,50	95,11 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	160,03 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	20,55	20,55 D

: 0 Proventos:	2.115,67	Descontos:	963,10	Informativa:	101,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.152,57
: 0 Base INSS:	1.268,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.268,23	Valor FGTS:	101,45	Base IRRF:	1.173,12

período superior a 15 dias: 15/05/2024 a 13/10/2024

pr.:	8500 SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	Situação: Demitido	CPF: 470.204.648-90	Adm:	16/04/2024
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	133,33	2.530,89 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.313,61 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E	152,73	152,73 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,67	263,92 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	2.214,53 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,14	200,97 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	253,83 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	19,15 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.898,17 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	686,98 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	217,57 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	705,25 P				
224 BANCO DE HORAS	10,19	323,39 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P				

1	Proventos:	8.484,63	Descontos:	8.484,63	Informativa:	440,86	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,00
1	Base INSS:	5.510,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.510,91	Valor FGTS:	440,86	Base IRRF:	5.046,02

MITIDO EM 20/10/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	Situação: Trabalhando	CPF: 113.085.668-24	Adm:	01/04/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00
do: 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	224,43 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812 INSS FERIAS	9,39	24,18 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,55	10,55 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,93 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	31,67	31,67 P	998 I.N.S.S.	8,20	216,18 D
3 HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	942 IRRF FERIAS	15,00	9,67 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	31,97	31,97 P			
807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	64,57 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,74	330,93 P			

0	Proventos:	3.014,45	Descontos:	480,39	Informativa:	231,65	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.534,06
0	Base INSS:	2.895,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.895,66	Valor FGTS:	231,65	Base IRRF:	2.373,05

DIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

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

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE		Situação: Trabalhando		CPF: 481.381.998-22		Adm:		18/01/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 141		Horas Mês:		200,00
go:	234 TEC. SEG. TRABALHO		C.B.O: 351605		Filial: 1		Salário:		3.410,21
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.410,21 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		167,29	167,29 D
					998	I.N.S.S.		9,03	308,04 D
					999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	83,89 D
:	0	Proventos:	3.410,21	Descontos:	559,22	Informativa:	272,81	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	3.410,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.410,21	Valor FGTS:	272,81
								Líquido:	2.850,99
								Base IRRF:	3.102,17
pr.:	7140 SERGIO PEDRO DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 096.681.168-28		Adm:		02/01/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		200,00
go:	954 AUXILIAR DE T.I.		C.B.O: 313205		Filial: 1		Salário:		2.318,96
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.318,96 P	998	I.N.S.S.		8,09	187,52 D
:	0	Proventos:	2.318,96	Descontos:	187,52	Informativa:	185,51	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	2.318,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.318,96	Valor FGTS:	185,51
								Líquido:	2.131,44
								Base IRRF:	2.131,44
pr.:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm:		07/07/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.312,61
								Base IRRF:	2.039,23
pr.:	7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm:		12/07/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			26,67	285,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	244,75 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	37,66 P					
:	0	Proventos:	2.544,77	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.312,62
								Base IRRF:	1.861,18
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2024 a 04/10/2024									
pr.:	8672 SILVIA HELENA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 307.809.708-02		Adm:		03/07/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.707,61 P	998	I.N.S.S.		7,94	157,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
:	0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	157,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20
								Líquido:	1.832,09
								Base IRRF:	1.425,21

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

EXTRATO MENSAL											
pr.:	7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		Situação: Demitido		CPF: 354.321.388-16		Adm:		09/10/2022		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
9179	SALDO DE SALARIO HORAS		126,67	1.128,02 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	5.773,27 D		
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		84,85	84,85 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	98,01 D		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		10,00	1.484,23 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,82	139,94 D		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO		10,00	306,04 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	35,21 D		
28	FERIAS VENCIDAS		1,00	1.781,08 P							
64	1/3 FERIAS RESCISAO		33,33	716,11 P							
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS		1,00	367,25 P							
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	178,85 P							
:	2	Proventos:	6.046,43	Descontos:	6.046,43	Informativa:	247,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
:	2	Base INSS:	3.097,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.097,14	Valor FGTS:	247,76	Base IRRF:	2.859,19
MITIDO EM 19/10/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											
pr.:	7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI		Situação: Trabalhando		CPF: 399.115.998-84		Adm:		31/08/2022		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
go:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96		
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.818,96 P	998	I.N.S.S.		7,99	167,94 D		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	2.101,36	Descontos:	167,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.933,42
:	0	Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,36	Valor FGTS:	168,10	Base IRRF:	1.933,42
pr.:	8524 SUZANA FARIA		Situação: Trabalhando		CPF: 295.831.688-23		Adm:		13/05/2024		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		180,00		
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61		
1	HORAS NORMAIS		360,00	1.707,61 P	998	I.N.S.S.		7,94	157,92 D		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	157,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,09
:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.425,21
pr.:	2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 460.181.198-89		Adm:		02/03/2020		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P							
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:06:19

EXTRATO MENSAL

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	66,67	714,52 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.249,38 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	8794	DIAS FALTAS DSR	4,00	285,81 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.607,68 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	6,06 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	300,89 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,89	150,59 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.143,57 P	8792	DIAS FALTAS	5,00	357,26 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	571,62 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	848,25 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	106,98 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	401,19 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	226,20 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				

MITIDO EM 10/10/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.697,70 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,94 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	121,26 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	44,58	44,58 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

período igual ou inferior a 15 dias: 02/10/2024 a 03/10/2024

3 HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.308,18 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	422,36	422,36 P	812 INSS FERIAS	9,34	354,55 D
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,49 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	949,44 P	998 I.N.S.S.	7,50	9,16 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,49	122,14 P	942 IRRF FERIAS	15,00	135,04 D

RIAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200.00	5.229.12 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200.00	5.229.12 D
-----------------------------	--------	------------	-----	--------------------------	--------	------------

período superior a 15 dias: 21/08/2024 a 18/11/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:06:19

EXTRATO MENSAL

pr.:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Situação: Trabalhando	CPF: 497.601.748-63	Adm:	13/07/2023
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
qo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

: 0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

pr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Situação: Trabalhando	CPF: 338.359.298-79	Adm:	01/12/2018
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,56	389,83 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,46 D
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	45,81	45,81 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			

1	Proventos:	4.277,28	Descontos:	533,29	Informativa:	326,29	Informativa Dedutória:	0	Líquido:	3.743,99
1	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.499,32

pr.:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Situação: Trabalhando	CPF: 458.077.738-70	Adm:	13/09/2022
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,73	413,33 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE E	152,73	152,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	199,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,57	167,80 P			

: 0	Proventos:	4.399,27	Descontos:	613,03	Informativa:	339,72	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.786,24
: 0	Base INSS:	4.246,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.246,54	Valor FGTS:	339,72	Base IRRF:	3.833,21

pr.:	7164 THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	Situação: Trabalhando	CPF: 422.261.238-30	Adm:	09/02/2023/3
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
ao:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,14	201,16 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	84,85	84,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,62	407,00 P				

1	Proventos:	2.555,33	Descontos:	236,16	Informativa:	197,63	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.319,17
1	Base INSS:	2.470,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.470,48	Valor FGTS:	197,63	Base IRRF:	2.079,73

pr.:	7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN	Situação:	Férias	CPF:	379.029.418-75	Adm:	14/06/2023
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.529,54 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	51,99	51,99 P	812	INSS FERIAS	10,77	605,19 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,24	3,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,52 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,59 D
3	HORAS FERIAS	200,00	3.796,34 P	942	IRRF FERIAS	27,50	482,24 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	133,99	133,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.404,24 P				

0	Proventos:	5.977,66	Descontos:	5.681,08	Informativa:	465,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	296,58
0	Base INSS:	5.824,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.824,93	Valor FGTS:	465,99	Base IRRF:	0,00

RIAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024

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

EXTRATO MENSAL									
pr.: 8952 VANDERLEY DA SILVA	Situação: Trabalhando			CPF: 141.205.558-01		Adm: 14/10/2024			
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 138		Horas Mês: 200,00			
go: 964 INSPECTOR INTERNO	C.B.O: 517415			Filial: 1		Salário: 1.801,77			
1 HORAS NORMAIS	113,33	1.021,00 P	998	I.N.S.S.	7,72	128,03 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,57	96,36 P							
0 Proventos:	1.657,89	Descontos:	128,03	Informativa:	132,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.529,86
0 Base INSS:	1.657,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.657,89	Valor FGTS:	132,63	Base IRRF:	1.093,09

pr.: 8673 VANESSA SOUZA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando		CPF: 300.946.268-98		Adm: 02/07/2024						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00						
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.818,96						
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.818,96 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,94 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	0	Proventos:	2.101,36	Descontos:	167,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.933,42
:	0	Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,36	Valor FGTS:	168,10	Base IRRF:	1.536,56

pr.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação: Licença maternidade		CPF: 422.262.548-54		Adm: 01/09/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D			
0 Proventos:	2.425,97	Descontos:	508,30	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.917,67
1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
ença maternidade: 19/08/2024 a 16/12/2024									

pr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm: 02/05/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 117		Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,53 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		84,85	84,85 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
: 0 Proventos:	2.148,33	Descontos:	164,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.983,80
: 0 Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.898,95

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm: 01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.818,96	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.818,96 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,91	482,93 P				
2 Proventos:	2.584,29	Descontos:	211,40	Informativa:	206,74	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	2.584,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.584,29	Valor FGTS: 206,74
					Líquido:	2.372,89
					Base IRRF:	1.993,71

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

EXTRATO MENSAL

pr.: 8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	Situação: Trabalhando	CPF: 520.130.898-80	Adm: 01/01/2024
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,12	196,47 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	84,85	84,85 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,01	354,96 P				

0 Proventos:	2.503,29	Descontos:	196,47	Informativa:	193,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.306,82
0 Base INSS:	2.418,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.418,44	Valor FGTS:	193,47	Base IRRF:	1.853,64

Total Geral Proventos:	585.164,10	Total Geral Descontos:	149.892,24
		Líquido Geral:	435.271,86

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	34.435,76	386.602,50 P	42 HORAS FALTAS DSR	11,00	129,02 D
3 HORAS FERIAS	2.350,68	24.214,72 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	37.151,40 D
4 SALARIO MATERNIDADE	400,00	4.316,99 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	3.184,00	3.184,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	1.000,00	13.397,35 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	18,00	310,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.880,00	38.126,84 P	245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	641,76	641,76 D
17 INSALUBRIDADE 40%	280,00	3.821,81 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	84,50	84,50 D
28 FERIAS VENCIDAS	3,00	7.962,80 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	474,74	474,74 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	22,00	5.475,33 P	280 DESCONTO HORAS AFASTADAS VALC	558,04	558,04 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	99,99	3.004,54 P	812 INSS FERIAS	213,94	3.488,27 D
200 HORAS EXTRAS 100%	11,13	283,23 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	301,44 D
201 AD FUNÇÃO	3.279,00	3.279,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	46,75	633,89 D
206 PERICULOSIDADE	180,00	3.265,69 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	22,50	99,71 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	11.743,24	11.743,24 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	77,50	1.343,50 D
222 AJUDA DE CUSTO	2.156,34	2.156,34 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	33.960,47 D
224 BANCO DE HORAS	10,19	323,39 P	942 IRRF FERIAS	272,50	1.091,77 D
226 AJUDA DE CUSTO	662,45	662,45 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	1.000,00	14.404,57 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.800,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	48,46	1.022,39 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	70,81 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	20,55	20,55 D
261 AJUDA CUSTO	220,00	2.955,79 P	998 I.N.S.S.	1.561,13	40.697,65 D
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	1.290,97	1.290,97 P	999 IMPOSTO DE RENDA	627,50	6.212,18 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.763,53	19.434,40 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.025,07	2.025,07 D
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P	8792 DIAS FALTAS	16,00	1.230,71 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.722,58	1.722,58 P	8794 DIAS FALTAS DSR	4,00	285,81 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.968,08	2.968,08 P	9591 AVISO PREVIO	9,00	540,68 D
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	150,19 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	22,00	671,52 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	3,00	1.050,84 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,02 P			
931 1/3 DAS FERIAS	799,92	9.635,13 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	1.145,01	1.145,01 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	100,00	1.007,22 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	623,53	623,53 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	65,08 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	45,06 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	2.048,95 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,69	4,69 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	720,88	720,88 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	48,00	10.559,16 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	48,00	1.572,20 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	710,02	7.029,39 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	486,67	7.030,46 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	440,00	884,89 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	56,48 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	20,00	170,76 P			
9528 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	56,48 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	150,19 P			
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	9,00	2,46 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	9,00	162,20 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	45,06 P			

Líquido Geral: 435.271,86

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

EXTRATO MENSAL

SS

ário contribuição empregados:	530.593,76
ário contribuição contribuintes:	0,00
cedente:	0,00
se total:	530.593,76
gurados:	46.142,62
ipresa:	0,00
T:	0,00
ntribuintes:	0,00
rceiros:	0,00
tal INSS:	46.142,62
se INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	0,00
Salário Maternidade:	7.939,41
lores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	527.199,19
Valor do FGTS:	42.174,83
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	3.426,56
Valor FGTS Rescisório:	3.489,95
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

se IRRF Mensal:	398.914,39
or IRRF Mensal:	7.555,68
se IRRF Férias:	34.986,16
or IRRF Férias:	1.091,77
se IRRF Partic. Lucros:	0,00
or IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00
or IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	11.511,67
or IRRF 13º Salário:	99,71
or Total do IRRF:	8.747,16
RF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	431.940,66
Valor IRRF Mensal:	10.256,76
Base IRRF Férias:	16.950,38
Valor IRRF Férias:	34,04
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:	23.175,71
Valor IRRF 13º Salário:	99,71
Valor Total do IRRF:	10.390,51
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	197	Demitido:	6
Estagiários:	0	Transferido:	0
balhando:	176	Férias:	9
stado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
stado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
stado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
ário maternidade:	2	Ausência justificada:	0
ário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ença:	4	Admissões:	7
ença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ença sem vencimento:	0		

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

EXTRATO MENSAL
Apuração Tributos Federais

do a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	1.226,33
(-)Salário Maternidade:	13.624,65	(-)Retenções:	0,00

argos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
IS Segurado(Folha):	322.168,07	0,00	1.226,33	13.624,65	0,00	307.317,09
IS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF(Folha):	165.962,59	0,00	0,00	0,00	0,00	165.962,59
IF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
i Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
.L Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo à recolher:						473.279,68

do remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	263.781.468-37	37627-2	1.832,09
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	359.103.548-33	196318-X	2.050,42
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	2.348,24
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	90600-x	2.572,50
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	86765-9	1.898,42
8845	AMANDA GABRIELA GARCIA	409.300.748-90	37888-7	2.347,61
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	381.105.098-27	24592-5	1.933,41
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	3.053,83
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	3.448,08
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	3.715,55
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	2.383,24
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	2.348,24
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	24867-3	1.849,17
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	86750-0	2.225,40
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	86748-9	1.849,17
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	35443-0	1.898,42
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	86745-4	1.846,70
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	264.646.978-03	109338-X	5.070,54
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	721.518.621-00	37628-0	2.312,61
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	346.916.548-36	86742-X	3.800,87
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	102919-3	2.312,61
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	464.837.798-28	32244-X	3.663,18
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	502.071.918-83	37684-1	2.347,61
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	502.885.338-01	102916-9	2.977,96
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	471.136.288-69	37495-4	2.347,61
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	2.513,72
8696	CARLOS EDUARDO MENDES	540.436.368-14	37570-5	1.793,44
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	461.367.318-60	101720-9	2.119,49
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	223,18
8562	CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTAS	375.554.878-02	40211-7	1.884,17
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	2.659,49
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARIBOLDI	446.870.098-08	96095-0	2.347,61
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	306.655.288-84	36910-1	1.951,63
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	2.312,61
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	2.572,18
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	286.933.198-33	28965-5	2.551,40
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	158.158.428-85	96087-X	1.712,75
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	471.106.138-01	7131-5	2.736,63
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	2.456,07
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOF	283.292.468-92	93948-X	2.014,09
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	3.972,66
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	1.948,80
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	93950-1	1.798,09
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	354.320.408-40	36941-1	2.108,14
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	261.133.348-30	30556-1	1.774,18
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	102536-8	1.475,71
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	86720-9	2.220,98
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	30670-3	2.115,42
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	27640-5	571,86
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	33363-8	2.255,98
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	4.026,65
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	86713-6	1.186,48
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	526.725.898-95	7577-9	1.887,40
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	383.672.488-05	28289-8	2.258,64
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	2.709,25
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	101700-4	2.526,39
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	2.700,09
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DE SOUZA	287.449.418-62	86704-7	1.898,42
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FERREIRA	413.546.508-08	101718-7	2.556,22
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	33380-8	2.074,52
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	2.310,65
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	425.615.228-81	17812-8	2.922,19
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	472.599.318-25	26137-8	1.933,43
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	419.364.088-48	37575-6	3.695,99
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	96080-2	2.025,13
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	101705-5	2.137,40
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	275.793.348-52	96079-9	1.729,63
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-0	2.293,75
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	4.278,47
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	324.131.048-52	37592-6	2.347,61
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	158.145.328-07	86699-7	3.661,17
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	2.132,33
2546	ÍSABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	3.845,63
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	2.220,98
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	1.849,17
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	1.979,09

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	1.849,17
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	369.742.648-60	110884-0	2.697,48
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	2.356,54
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	401.828.898-07	37612-4	2.347,62
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	3.033,05
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	1.797,09
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	2.348,24
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	2.347,61
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	401.840.268-65	37580-2	1.797,09
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	333.370.578-88	37562-4	1.800,82
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	102918-5	3.537,78
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	2.446,67
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	2.168,12
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	484.494.168-25	36752-4	2.093,93
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	2.716,96
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	1.987,78
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	2.444,71
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	2.312,61
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	1.849,17
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	4.254,62
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	4.136,61
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	571.467.478-24	36799-0	1.999,00
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	2.209,10
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	1.562,18
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	114.404.278-01	38150-0	1.675,66
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	2.406,52
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	025.554.938-59	37404-0	2.246,67
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	2.293,46
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	1.924,70
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	2.251,94
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	37493-8	2.706,61
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	2.698,56
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	2.312,61
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	381.082.478-02	101785-3	4.924,73
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	2.374,33
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADI	514.412.968-40	7446-2	2.347,61
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	131,36
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	317.568.708-37	36943-8	2.160,83
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	2.348,24
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	2.126,58
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	405,88
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	517.489.458-31	0-0	2.666,39
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	2.312,61
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	2.293,37
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	86645-8	4.830,40
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	93933-1	1.871,95
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	2.347,61
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	2.022,80
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	3.988,86
2505	MELISSA MANARES BASSO	257.269.668-13	86636-9	3.647,84
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	428.377.948-21	35489-9	2.259,90
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	2.702,36
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	312.485.258-33	14942-x	3.926,09
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	2.257,81
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	96053-5	313,10
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	408.630.678-67	192241-6	2.729,07
7838	PATRICIA ALVES	276.394.678-02	31332-7	115,22
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	2.312,61
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	4.106,19
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	102529-5	2.173,72
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	2.236,05
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	3.669,74
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	2.934,95
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	2.682,23
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	2.575,59
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	461.469.748-89	38159-4	2.613,69
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	2.312,61
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	476.860.258-45	37500-4	2.469,87
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	2.294,37
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	426.755.778-04	102914-2	1.839,54
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	2.700,94
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	1.832,09
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	1.688,14
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	355.403.508-47	25744-3	1.832,09
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	2.684,52
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	1.832,09
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	127,43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	325.966.288-05	86609-1	2.022,80
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	274.400.938-52	37648-5	1.832,09
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	2.640,96
8523	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	170.652.648-23	37596-9	1.800,82
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	111.845.098-16	35968-8	1.152,57
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	2.534,06
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	481.381.998-22	27450-x	2.850,99
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	35456-2	2.131,44
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	2.312,61
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	148.829.508-55	120750-4	2.312,62
8672	SILVIA HELENA DOS SANTOS	307.809.708-02	37508-X	1.832,09
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	399.115.998-84	35055-9	1.933,42
8524	SUZANA FARIA	295.831.688-23	190635-6	1.832,09
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-x	2.347,61
7098	TATIANA LEMES	405.726.218-09	96047-0	1.779,88
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	107,49
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	497.601.748-63	102915-0	2.312,61
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	3.743,99
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	458.077.738-70	35095-8	3.786,24
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	422.261.238-30	102532-5	2.319,17
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	379.029.418-75	101716-0	296,58
8952	VANDERLEY DA SILVA	141.205.558-01	30062-4	1.529,86
8673	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	300.946.268-98	37542-x	1.933,42
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	422.262.548-54	35001-x	1.917,67
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	1.983,80
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86584-2	2.372,89
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	520.130.898-80	36814-8	2.306,82
Empregados: 180 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:	420.271,11

GARCA, 05/11/2024

Responsável: _____

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA MARIUSSO
 CPF/CNPJ: 263.781.468-37
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37.627-2
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.832,09
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.538.E2E.60D.0D8.018

=====

|Central de Atendimento BB
 4094 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
 COMPROVANTE
 PAG. SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIELE MONIQUE PASCHOAL
 CPF/CNPJ: 359.103.548-33
 AGENCIA: 6706 CONTA: 196.318-X
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.050,42
 NR. DOCUMENTO:

NF. AUTENTICACAO: 6.148.0E2.3C2.1B6.03E

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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
 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: 07/11/2024
 VALOR: 2.348,24
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A71.16C.F6B.507.A67

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	
CPF/CNPJ:	328.183.728-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.572,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.8B0.5D7.92E.665.57A
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA OLIMPIO
 CPF/CNPJ: 424.530.788-95
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.765-9
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.898,42
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.139.85E.240.7D6.186

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA GABRIELA GARCIA
CPF/CNPJ:	409.300.748-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.888-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.347,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.2C8.D1B.BAA.3DF.791
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	
CPF/CNPJ:	381.105.098-27
AGENCIA: 0290	CONTA: 24.592-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.933,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.3FD.3C1.2C8.BFE.525
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	
CPF/CNPJ: 419.922.078-01	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024	
VALOR: 3.053,83	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.1CA.47C.5D6.2D1.2E7
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.59

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:	07/11/2024
VALOR:	3.448,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.B5F.21A.FFB.B20.D1E

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ:	429.952.328-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.715,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.1FE.983.3AC.B78.6EA

=====

(Central de Atendimento BB
4084 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais,
(SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
(Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
(Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	
CPF/CNPJ:	387.021.298-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.383,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.50B.462.98D.B7F.4BD
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48

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: 07/11/2024

VALOR: 2.348,24

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.85A.FE6.3FD.EC9.EA8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA
 CPF/CNPJ: 329.392.478-62
 AGENCIA: 0290 CONTA: 24.867-3
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.849,17
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.592.F17.6FB.E84.9A9

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ

CPF/CNPJ: 369.608.518-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.750-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.225,40

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.93A.A18.54B.B42.5A2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,13.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 1.849,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A4A.A69.C61.C04.B8A

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

06/12/2024 ~ BANCO DO BRASIL ~ 11.13.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	458.373.588-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.898,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.264.458.37C.616.B0D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 171.870.648-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 1.846,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3BA.5EF.724.73B.4C0

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
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:	07/11/2024
VALOR:	5.070,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.DE5.59B.456.140.4A4
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BASILENE SANCHES DA COSTA
CPF/CNPJ:	721.518.621-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.628-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.6D1.090.946.F1B.DE4
-------------------	-----------------------

=====

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS	
CPF/CNPJ:	346.916.548-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.800,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.46A.27B.1F8.BC0.468
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BEATRIZ SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ:	444.485.428-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.919-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.F23.E30.A63.625.8EE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	
CPF/CNPJ:	464.837.798-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.663,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.DF8.BB1.046.EC0.978
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS

CPF/CNPJ: 502.071.918-83

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.684-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.347,61

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.D59.CAA.28B.1CD.9FE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
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: 07/11/2024	
VALOR: 2.977,96	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.F8B.0B3.457.82E.077
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CAMILA DOS SANTOS VALERIO
CPF/CNPJ:	471.136.288-69
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.495-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.347,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.C5E.676.F95.CE9.7F5
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
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:	07/11/2024
VALOR:	2.513,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.19A.CC1.AD6.D78.2B7
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CARLOS EDUARDO MENDES
CPF/CNPJ:	540.436.368-14
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.570-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.793,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.172.8C8.8BD.9FC.6C3
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 07/11/2024
VALOR: 2.119,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.63F.02C.2CB.30F.349

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,14,00
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: 07/11/2024
VALOR: 223,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E30.8C7.EAA.DFC.83A

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	
CPF/CNPJ:	375.554.878-02
AGENCIA: 6605	CONTA: 40.211-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.884,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.CCE.74F.236.3D3.499
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
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	
CNPJ/CNPJ:	389.897.878-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.659,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.329.276.D45.017.D01
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
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: 07/11/2024	
VALOR: 2.347,61	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.2A9.9BA.759.A88.4F1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/11/2024
VALOR:	1.951,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.AFD.CA7.9B1.C71.BF2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
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: 07/11/2024
VALOR: 2.312,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.89A.D69.63C.8E3.469

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
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:	07/11/2024
VALOR:	2.572,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.13C.37D.409.726.40D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DANIELA DE OLIVEIRA
CPE/CNPJ:	286.933.198-33
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.965-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.551,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.2F1.A2B.858.727.36C

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	
CFF/CNPJ: 158.158.428-85	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024	
VALOR: 1.712,75	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.0BB.DE4.738.2A9.6FD
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DOUGLAS GABRIEL CANUTO
 CPF/CNPJ: 471.106.138-01
 AGENCIA: 6706 CONTA: 7.131-5
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.736,63
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.FC8.CED.087.09D.308

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
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: 07/11/2024
VALOR: 2.456,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B09.C66.BE1.1BB.7C8

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES
 CPF/CNPJ: 283.292.468-92
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.014,09
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.30C.25E.522.80F.25E

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 1062 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: 07/11/2024
VALOR: 3.972,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.937.3B5.126.95B.29B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
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:	07/11/2024
VALOR:	1.948,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.EDA.A8C.556.662.BE2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA	
CPF/CNPJ:	200.192.238-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.798,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.EEA.651.3EE.0B1.817
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.12.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	354.320.408-40
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.941-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.108,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.FD2.D63.FC9.240.316
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	
CPF/CNPJ:	261.133.348-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.556-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.774,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.E09.56A.500.357.084
-------------------	-----------------------

=====

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

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2024
 VALOR: 1.475,71
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.291.DFE.E2E.377,8B4

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48

COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ

CPF/CNPJ: 170.298.898-86

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.220,98

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.DC7.C3C.921.F52.52B

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.47

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: 07/11/2024

VALOR: 2.115,42

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.457.ED9.5D4.397.CB7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ:	388.717.168-33
AGENCIA: 3551	CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	571,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.BA7.29D.9BF.8ED.969
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	304.374.638-42
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.255,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.284.9B7.40A.F8B.3B4

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.52
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
 CPF/CNPJ: 263.840.808-50
 AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 4.026,65
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C38.E9E.1B6.9C7.434

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.315-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BRIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	310.738.278-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.713-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.186,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.C20.023.BAA.374.A53
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 526.725.898-95
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.577-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 1.887,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2C5.098.8B0.D4B.21D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	
CFF/CNEJ: 383.672.488-05	
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.289-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.258,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.F57.AB6.E55.B2A.F08
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
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:	07/11/2024
VALOR:	2.709,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.492.CD3.CA1.5D9.59F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
 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: 07/11/2024
 VALOR: 2.526,39
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.201.C9D.C53.BE2.94E

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.52
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:	07/11/2024
VALOR:	2.700,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.A9C.34A.448.B0F.A1A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
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:	07/11/2024
VALOR:	1.898,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.480.D52.A7A.CC0.883
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.02

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:	07/11/2024
VALOR:	2.556,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.C33.A5C.27D.74D.1D0
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ:	396.920.598-04
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.074,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.AB0.F40.7CB.484.953
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,00
 COMPROVANTE
 PAG: SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: 427.404.828-41
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.310,65
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DEE.D12.F5E.21D.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.02

COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S

CPF/CNPJ: 425.615.328-81

AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.922,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.975.E20.60F.374.487

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,55
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GABRIELA SGANZERLA GONCALVES
 CPF/CNPJ: 472.599.318-25
 AGENCIA: 0290 CONTA: 26.137-8
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.933,43
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.7AF.1A4.27F.09A.A20

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA
CPF/CNPJ: 419.364.088-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.575-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 3.695,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C94.F47.7F8.BBE.AD4

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 248.622.498-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.025,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BC5.3BC.32A.33B.069

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISELE MORETTI DE AQUINO
 CPF/CNPJ: 288.043.738-57
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.705-5
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.137,40
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.34C.987.12A.983.E9B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

CPF/CNPJ: 275.793.348-52

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.079-9

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 1.729,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7A2.6EC.041.B44.80C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.02
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:	07/11/2024
VALOR:	2.293,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.27A.5DF.537.800.7B8
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	
CNPJ/CNPJ:	304.345.598-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	4.278,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.2E2.EA4.E81.D34.3B8
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA
CPF/CNPJ:	324.131.048-53
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.592-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.347,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.E7B.ACC.895.493,E65
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	158.145.328-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.661,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.AA1.13C.B34.C31.637
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13,52
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
 CPF/CNPJ: 257.207.358-79
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.132,33
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E32.EC9.9DF.72A.F06

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONT
 CPF/CNPJ: 406.503.098-63
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 3.845,63
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.3D0.6DA.E79.DBE.6FD

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
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: 07/11/2024	
VALOR: 2.220,98	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.D4B.465.72F.012.761
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51
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:	07/11/2024
VALOR:	1.849,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.2F6.20B.E44.A80.E16
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
 CPF/CNPJ: 145.879.088-60
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.979,09
 NR. DOCUMENTO:

=====

NP. AUTENTICACAO: F.E5D.302.457.951.AB4

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ:	092.975.248-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.849,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.E1C.9BF.802.522,E50
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.55
 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: 07/11/2024
 VALOR: 2.697,48
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.B75.F6D.688.620.7EA

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	439.650.708-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.356,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.C0B.CEA.2A6.065.CD4
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA
 CPF/CNPJ: 401.828.898-07
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37.612-4
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.347,62
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.3E5.78B.7D0.6BD.EDD

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	411.114.888-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.033,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.834.A95.FBF.2F4.EA4
-------------------	-----------------------

=====

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
 CPF/CNPJ: 170.563.188-60
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.069-1
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.797,09
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B8C.3D8.E31.228.3C2

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.49
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:	07/11/2024
VALOR:	2.348,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.C48.D57.879.FD3.D56
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
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: 07/11/2024
VALOR: 2.347,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BA8.27C.2DA.526.6B3

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: KEILA CRISTINA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	401.840.268-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.580-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.797,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.F5C.308.6C1.85E.968
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVAL	
CPF/CNPJ:	333.370.578-88
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.562-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.800,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.F57.2C4.EF3.8D7.6FA
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.49
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:	07/11/2024
VALOR:	3.537,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.CBF.8F2.68A.B51.ADR
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES

CPF/CNPJ: 250.077.578-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.446,67

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.3EF.8B4.2EF.316.EE3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
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: 07/11/2024
VALOR: 2.168,12
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.B68.176.5B4.D6F.9BA

=====

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

06/12/2024 ~ BANCO DO BRASIL ~ 11.13.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LARISSA DE PAULA CARDOSO	
CPF/CNPJ:	484.494.168-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.752-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.093,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.099.EEA.BF3.CF6.E4A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

CPF/CNPJ: 470.757.938-88

AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.716,96

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.62C.B64.257.114.DEO

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
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:	07/11/2024
VALOR:	1.987,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.6B5.C85.202.098.EAB

=====

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

06/12/2024 ~ BANCO DO BRASIL ~ 11.14.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 015.420.548-69
 AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.444,71
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.5AF.289.043.4FD.486

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES
CPF/CNPJ:	363.372.628-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.923-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.C22.762.B7F.925.BA1

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
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: 07/11/2024
VALOR: 1.849,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8F1.282.EDD.6C3,2CC

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
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:	07/11/2024
VALOR:	4.254,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.288.57C.A53.975.008
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,54

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: 07/11/2024

VALOR: 4.136,61

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.318.E6E.2C3.B9D.1D1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,56
 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: 07/11/2024
 VALOR: 1.999,00
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D43.477.226.1F2.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.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.02
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:	07/11/2024
VALOR:	2.209,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.B22.424.C27.78F.33E
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.49
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:	07/11/2024
VALOR:	1.562,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.B2A.A03.E16.A02.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,56
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUCIANO BUENO DE LIMA
 CPF/CNPJ: 114.404.278-01
 AGENCIA: 0290 CONTA: 38.150-0
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 1.675,66
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.482.DD0.462.13C.67A

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,48
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: 07/11/2024
VALOR: 2.406,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.141.5C0.F4F.FE5.F83

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUIS CORREA RODRIGUEZ
 CPF/CNPJ: 025.554.938-59
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37.404-0
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.246,67
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E45.DD7.A81.BBC.570

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.56
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:	07/11/2024
VALOR:	2.293,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.E58.5CB.D6A.013.B63
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.49
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:	07/11/2024
VALOR:	1.924,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.230.BB3.4B6.F79.A5B
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
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:	07/11/2024
VALOR:	2.251,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.24A.90C.58E.182.954
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUZIA CLEMENTE NERY
CPF/CNPJ: 260.999.028-64
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.493-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.706,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E:00C.100.A49.2F3.171

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES	
CPF/CNPJ:	293.348.928-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.710-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.698,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.149.8CF.6D4.5A3.BC9
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.11.48
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:	07/11/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.B13.808.C87.357.7D7
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.02
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:	07/11/2024
VALOR:	4.924,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.305.767.E8F.782.2DF
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,49
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:	07/11/2024
VALOR:	2.374,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.F28.9B3.69B.C1F.349
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54

COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO
CPF/CNPJ: 514.412.968-40
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.446-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 2.347,61
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.D81.03B.2F3.4F4.B1B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51

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: 07/11/2024

VALOR: 131,36

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.C84.14A.71E.185.FFF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.56

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: 07/11/2024

VALOR: 2.160,83

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.0FE.CED.9D0.159.7B1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ:	096.363.488-71
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.348,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.3B2.64B.32F.5F8.3A0
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 371.207.298-88
 AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.126,58
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.50F.2AB.E98.E1C.EA0

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.49
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:	07/11/2024
VALOR:	405,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.7DE.B08.177.242.99B
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,00

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: 07/11/2024
 VALOR: 2.312,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.541.EC6.A78.EAB.36C

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
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: 07/11/2024	
VALOR: 2.293,37	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.EDE.288.D18.9DD.FC4
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.50
 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: 07/11/2024
 VALOR: 4.830,40
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.FDF.F9F.696.FD1.A08

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51
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:	07/11/2024
VALOR:	1.871,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.2A1.1A2.DD4.56B.70C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARINA SAMPAIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	439.203.278-70
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.826-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.347,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.CBC.171.118.000.940
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,56
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
 CPF/CNPJ: 147.217.608-17
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.022,80
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.2C2.2D9.2B0.326.1EC

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ:	472.439.828-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.988,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.604.7EA.1F5.867.2AC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.50
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: 07/11/2024
VALOR: 3.647,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0FB.950.20C.383.34D

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
CPF/CNPJ:	428.377.948-21
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.259,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.D24.94F.DAC.13E.D85
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
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:	07/11/2024
VALOR:	2.702,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.827.46F.202.926.8B8
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
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:	07/11/2024
VALOR:	3.926,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.A27.609.77E.07E.344
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57

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: 07/11/2024

VALOR: 2.257,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.7B7.A85.20F.2A4.DF4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
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:	07/11/2024
VALOR:	313,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.03E.D9B.FAE.18C.20A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.48
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:	07/11/2024
VALOR:	2.729,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.0F5.E7F.900.7FC.758
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57

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: 07/11/2024

VALOR: 115,22

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F,B6A.8B7,B75.258.8E6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.315-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA

CPF/CNPJ: 307.138.518-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 2.312,61

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.5BF.915.78F.6D4.5CE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51
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:	07/11/2024
VALOR:	4.106,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.5F4.F87.C23.6FE,282

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,51
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:	07/11/2024
VALOR:	2.173,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.3B9.B81.B64.8C0.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,48
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:	07/11/2024
VALOR:	2.236,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.B14.895.FC5.CCA.8AD
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00

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: 07/11/2024
 VALOR: 3.669,74
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.0D0.ECE.BA5.669.E1B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PEDRO MANTUANI
CFF/CNPJ:	043.502.408-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.934,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.ECC.5D5.B7F.E42.30D

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57
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:	07/11/2024
VALOR:	2.682,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.495.49F.F5F.783.A8D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57
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:	07/11/2024
VALOR:	2.575,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.F6B.C25.383.204.4D6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA.

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNFG:	461.469.748-89
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.159-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.613,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.298.5C4.366.87E.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
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: 07/11/2024
VALOR: 2.312,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C0E.9CC.341.FB3.3FA

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57

COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RICELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	
CPF/CNPJ:	476.860.258-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.500-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.469,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.503.A3B.772.BC4.DFE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.50
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: 07/11/2024	
VALOR: 2.294,37	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.CF0.15F.E45.7DB.5BE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2024

VALOR: 1.839,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.814.4BB.C46.402.EEA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.50
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:	07/11/2024
VALOR:	2.700,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.B5B.B65.A9C.A31.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA

CPF/CNPJ: 177.898.538-64

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024

VALOR: 1.832,09

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.EF2.822.47D.C44.997

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51
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:	07/11/2024
VALOR:	1.688,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.BD2.491.543.9BD.C22

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA
CPF/CNPJ:	355.403.508-47
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.744-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.832,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.F43.169.6B7.883.65F
-------------------	-----------------------

=====

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN
 CPF/CNPJ: 251.196.508-99
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.684,52
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.315.00C.46E.A8C.3A9

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 181.001.788-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 1.832,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.777.6D2.9CE.85D.386

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3052	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:	07/11/2024
VALOR:	2.022,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.255.636.249.CB9.63B
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,00
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:	07/11/2024
VALOR:	127,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E42.451.69D.FB3.C9B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3052 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA D
CPF/CNPJ: 274.400.938-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.648-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 1.832,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F0A.BBB.573.241.8E1

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	
CPE/CNPJ:	303.682.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.640,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.F6A.658.136.D88.AB0
-------------------	-----------------------

=====

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

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13,57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSIMARY LISSER DE SOUZA
CPF/CNPJ: 170.652.648-23
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.596-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 1.800,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.631.6F1.34E.FA6.0BF

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57
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:	07/11/2024
VALOR:	1.152,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.5E3.78D.CE1.79C.541
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL	
CPF/CNPJ:	113.085.668-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.534,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.95C.27D.D28.A71.340
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	
CPF/CNPJ:	481.381.998-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.850,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.EBE.EDD.975.D2F.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ:	096.681.168-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.131,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.F93.54D.1DB.655.B2D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.52
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:	07/11/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.D21.F51.C74.7E8.F76
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.59
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA
 CPF/CNPJ: 148.829.508-55
 AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.312,62
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.B31.DE7.2F0.D26.A20

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 1062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: SILVIA HELENA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	307.809.708-02
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.508-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.832,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.48F.613.82F.757.CF9
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	
CPF/CNPJ:	399.115.998-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.055-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.933,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.78F.BFF.664.5F9.761
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SUZANA FARIA
CPE/CNPJ:	295.831.688-23
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.635-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.832,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.BFB.57B.178.299.5F6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	460.181.198-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.347,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.F80.43D.D3F.1CF.364
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0732
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TATIANA LEMES
CPF/CNPJ:	405.726.218-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.779,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.B8A.FD9.993.4E6.5D3
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.50
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:	07/11/2024
VALOR:	107,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.C2D.2BC.3FF.283.6EA
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51
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: 07/11/2024
VALOR: 2.312,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.iBC.23E.CCE.232.9D0

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51
 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: 07/11/2024
 VALOR: 3.743,99
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.C44.9E3.098.513.25B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57
 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: 07/11/2024
 VALOR: 3.786,24
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.81A.1AF.70D.27F.4F9

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.52
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:	07/11/2024
VALOR:	2.319,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.164.969.FD5.1FB.A07
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
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:	07/11/2024
VALOR:	296,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.249.C6D.FDC.646.B7D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	VANDERLEY DA SILVA
CPF/CNPJ:	141.205.558-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.062-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.529,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.974.C02.F8E.3CB.B8D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VANESSA SOUZA DE CARVALHO	
CPF/CNPJ:	300.946.268-98
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.542-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.933,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.391.590.C4F.824.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS	
CPF/CNPJ:	422.262.548-54
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.001-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.917,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.370.B53.4B5.81C.E49
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.58
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:	07/11/2024
VALOR:	1.983,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.6DF.C81.F8B.D78.51E
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.13.51
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES
 CPF/CNPJ: 315.679.078-81
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.584-2
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.372,89
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.088.C58.989.0C1.B97

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.02
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: 07/11/2024	
VALOR: 2.306,82	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.E4F.67A.28B.2E0.F66
-------------------	-----------------------

=====

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

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	Situação: Trabalhando		CPF: 343.690.838-00		Adm: 03/11/2020				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 100,00				
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário: 2.826,65				
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.826,65 P	998	I.N.S.S.	8,75	271,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,91 D			
: 2 Proventos:	3.109,05	Descontos:	286,81	Informativa:	248,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.822,24
: 2 Base INSS:	3.109,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.109,05	Valor FGTS:	248,72	Base IRRF:	2.457,97
pr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação: Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,51 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,53 D			
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	35,63	35,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,16	413,19 P							
: 0 Proventos:	2.993,58	Descontos:	300,04	Informativa:	227,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.693,54
: 1 Base INSS:	2.839,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.839,16	Valor FGTS:	227,13	Base IRRF:	2.599,65
pr.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR	Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm: 11/10/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,42	237,75 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,56 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,13	398,49 P							
: 0 Proventos:	2.943,25	Descontos:	354,36	Informativa:	225,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.588,89
: 0 Base INSS:	2.824,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.824,46	Valor FGTS:	225,95	Base IRRF:	2.586,71
pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação: Trabalhando		CPF: 401.946.768-46		Adm: 06/10/2020				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
: 0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
: 0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
pr.: 7177 ANA CAROLINA DE AQUINO	Situação: Trabalhando		CPF: 412.523.038-23		Adm: 05/04/2023				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 150,00				
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.246,20				
1 HORAS NORMAIS	150,00	4.246,20 P	998	I.N.S.S.	10,00	452,81 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,28 D			
: 0 Proventos:	4.528,60	Descontos:	707,09	Informativa:	362,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.821,51
: 0 Base INSS:	4.528,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.528,60	Valor FGTS:	362,28	Base IRRF:	4.075,79

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.:	5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		Situação: Trabalhando		CPF: 174.096.098-00		Adm:		17/06/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,68	405,41 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	157,81 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		13,64	111,27 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
:	1 Proventos:	4.342,74	Descontos:	690,27	Informativa:	335,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.652,47
:	0 Base INSS:	4.190,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.190,01	Valor FGTS:	335,20	Base IRRF: 3.595,01
pr.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 465.497.778-36		Adm:		09/10/2020
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,46	242,01 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,68 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		89,44	433,96 P						
:	1 Proventos:	2.978,72	Descontos:	254,69	Informativa:	228,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.724,03
:	1 Base INSS:	2.859,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.859,93	Valor FGTS:	228,79	Base IRRF: 2.428,33
pr.:	4442 BRUNO MAXIMIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 436.421.968-10		Adm:		26/03/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA		33,33	770,79 D	
:	1 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.002,94	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.541,82
:	1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 1.268,44
pr.:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE		Situação: Trabalhando		CPF: 397.205.898-50		Adm:		02/02/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,42	238,19 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,81 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		82,89	402,18 P						
:	0 Proventos:	2.946,94	Descontos:	263,00	Informativa:	226,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.683,94
:	0 Base INSS:	2.828,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.828,15	Valor FGTS:	226,25	Base IRRF: 2.589,96
pr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE		Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:		02/07/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	10,72 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.		8,25	222,52 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	271,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		75,48	364,59 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D	
:	1 Proventos:	2.898,52	Descontos:	339,69	Informativa:	215,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.558,83
:	1 Base INSS:	2.697,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.697,56	Valor FGTS:	215,80	Base IRRF: 2.285,45

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:41:06

EXTRATO MENSAL

RIAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI		Situação: Trabalhando		CPF: 379.167.848-58		Adm:		08/10/2020		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,42	238,01 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,71 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			82,58	400,67 P							
:	0	Proventos:	2.945,43	Descontos:	354,77	Informativa:	226,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.590,66
:	0	Base INSS:	2.826,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.826,64	Valor FGTS:	226,13	Base IRRF:	2.588,63
pr.:	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 265.812.178-40		Adm:		01/06/2022		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00		
go:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.246,20		
1 HORAS NORMAIS			120,00	4.246,20 P	998	I.N.S.S.	10,00	452,81 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	173,05 D			
:	2	Proventos:	4.528,60	Descontos:	625,86	Informativa:	362,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.902,74
:	2	Base INSS:	4.528,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.528,60	Valor FGTS:	362,28	Base IRRF:	3.696,61
pr.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		Situação: Férias		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.324,21 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			39,59	39,59 P	812	INSS FERIAS	9,32	352,56 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			118,79	118,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,60 D			
3 HORAS FERIAS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	20,73 D			
805 MEDIA VALOR FERIAS			22,50	22,50 P	942	IRRF FERIAS	15,00	104,42 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS			387,42	387,42 P							
807 VANTAGENS FERIAS			282,40	282,40 P							
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	945,30 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			27,56	118,15 P							
:	1	Proventos:	4.176,51	Descontos:	3.815,52	Informativa:	324,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	360,99
:	1	Base INSS:	4.057,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.057,72	Valor FGTS:	324,61	Base IRRF:	0,00
FIAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024											
pr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS		Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
:	2	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Situação: Férias	CPF: 362.796.228-19	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.044,54 D
282	DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	45,81	45,81 P	812	INSS FERIAS	11,19	720,82 D
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	52,17	52,17 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	13,57 D
8189	DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	3,80	3,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,65 D
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	152,73	152,73 P	942	IRRF FERIAS	27,50	677,59 D
3	HORAS FERIAS	200,00	3.796,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	753,47	753,47 P				
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.610,74 P				

: 0 Proventos:	6.850,19	Descontos:	6.507,17	Informativa:	532,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	343,02
: 0 Base INSS:	6.651,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.651,65	Valor FGTS:	532,13	Base IRRF:	0,00

DIAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024

pr.:	7765 JOICE BERNARDES	Situação: Demitido	CPF: 468.376.838-02	Adm:	11/05/2023
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	150,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.246,20

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	135,00	3.821,58 P	9591	AVISO PREVIO	3,00	424,62 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	3.184,65 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.925,29 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	138,68 P	8794	DIAS FALTAS DSR	3,00	424,62 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	211,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,60	114,67 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	353,85 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,42	370,16 D
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	15,41 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	152,22 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P	8792	DIAS FALTAS	14,00	1.981,56 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.698,48 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	67,49 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	112,96 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	626,31 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	16,03 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	28,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P				

: 0	Proventos:	10.393,14	Descontos:	10.393,14	Informativa:	566,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
: 0	Base INSS:	5.437,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.057,10	Valor FGTS:	566,38	Base IRRF:	4.952,62

MITIDO EM 27/10/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

pr.:	7915 JOSIMARA MEDINA BENTO	Situação: Férias	CPF: 419.080.398-76	Adm:	28/09/2023
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.360,81 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	39,97	39,97 P	812	INSS FERIAS	9,33	353,86 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,12	1,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,88 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	20,81 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	942	IRRF FERIAS	15,00	77,42 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	418,10	418,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	948,02 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,43	117,60 P				

2	Proventos:	4.188,36	Descontos:	3.953,83	Informativa:	325,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	234,53
2	Base INSS:	4.069,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.069,57	Valor FGTS:	325,56	Base IRRF:	-852,12

IAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024

Emissão: 05/11/2024
Horas: 14:41:06

EXTRATO MENSAL

pr.:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Situação: Trabalhando	CPF: 379.985.988-83	Adm:	27/02/2023
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,23	491,69 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	222,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,19	727,57 P			

2	Proventos:	4.959,04	Descontos:	714,39	Informativa:	384,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.244,65
2	Base INSS:	4.806,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.806,31	Valor FGTS:	384,50	Base IRRF:	3.935,44

pr.:	7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 392.256.398-80	Adm:	01/06/2023
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	150,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.093,10

1 HORAS NORMAIS	360,00	4.093,10 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	51,58	51,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	9,90	436,98 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,43	40,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	232,40 D
			276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

:	0	Proventos:	4.415,52	Descontos:	829,91	Informativa:	353,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.585,61
:	0	Base INSS:	4.415,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.415,52	Valor FGTS:	353,24	Base IRRF:	3.978,54

pr.:	8713 LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	Situação: Trabalhando	CPF: 324.444.418-00	Adm:	25/07/2024
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	120,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.246,20

1 HORAS NORMAIS	199,80	4.246,20 P	998	I.N.S.S.	10,34	510,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	322,55 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,52	415,42 P				

: 0	Proventos:	4.944,02	Descontos:	833,52	Informativa:	395,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.110,50
: 0	Base INSS:	4.944,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.944,02	Valor FGTS:	395,52	Base IRRF:	4.379,22

pr.:	8872 MARCELO VIEIRA DA CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 374.814.708-20	Adm:	05/09/2024
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	5.034,84

1 HORAS NORMAIS	166,67	4.195,70 P	998	I.N.S.S.	10,59	563,22 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	839,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	410,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P				

:	0	Proventos:	5.317,23	Descontos:	974,14	Informativa:	425,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.343,09
:	0	Base INSS:	5.317,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.317,23	Valor FGTS:	425,37	Base IRRF:	4.752,43

anexo período igual ou inferior a 15 dias: 03/10/2024 a 07/10/2024

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.:	6193 MARIANA MARCELINO			Situação: Trabalhando		CPF: 352.804.828-03		Adm:		03/06/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.246,20	
1 HORAS NORMAIS				116,00	4.104,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	177,61 D	
201 AD FUNÇÃO				200,00	193,33 P	812	INSS FERIAS		8,57	16,84 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS				10,26	10,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	10,69 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				3,42	3,42 P	998	I.N.S.S.		10,05	460,66 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS				0,01	0,01 P	942	IRRF FERIAS		7,50	2,19 D	
3 HORAS FERIAS				4,00	131,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	259,65 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				0,12	0,12 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		97,64	97,64 D	
807 VANTAGENS FERIAS				16,08	16,08 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	49,16 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P						
:	0 Proventos:	4.781,31	Descontos:	1.117,33	Informativa:	382,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.663,98	
:	0 Base INSS:	4.781,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.781,31	Valor FGTS:	382,50	Base IRRF:	4.099,63	
RIAS DE 17/09/2024 - 01/10/2024											
pr.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
:	3 Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61	
:	3 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.660,05	
pr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 448.310.758-50		Adm:		19/01/2019	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				160,00	1.714,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	96,17 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				33,33	357,26 P	812	INSS FERIAS		8,87	9,63 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	5,46 D	
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO				35,63	35,63 P	998	I.N.S.S.		10,25	294,28 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				5,27	5,27 P	942	IRRF FERIAS		15,00	2,02 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				15,84	15,84 P						
3 HORAS FERIAS				6,67	71,45 P						
807 VANTAGENS FERIAS				9,41	9,41 P						
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	26,96 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	225,92 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	47,06 P						
:	0 Proventos:	2.628,45	Descontos:	407,56	Informativa:	197,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.220,89	
:	0 Base INSS:	2.474,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.474,03	Valor FGTS:	197,92	Base IRRF:	2.045,36	
ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/10/2024 a 07/10/2024											
RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024											
pr.:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO			Situação: Trabalhando		CPF: 485.236.468-09		Adm:		11/03/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,95	498,54 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	155,59 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
:	0 Proventos:	4.231,47	Descontos:	654,13	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.577,34	
:	0 Base INSS:	3.561,01	Excedente INSS:	517,73	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.580,20	

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 337.947.898-90		Adm:		02/02/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.347,61
:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 2.228,82
pr.:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL		Situação: Trabalhando		CPF: 415.783.578-61		Adm:		01/09/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS			193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	10,23	492,22 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,75 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			152,73	152,73 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			89,86	731,34 P					
:	0 Proventos:	4.962,82	Descontos:	909,92	Informativa:	384,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.052,90
:	0 Base INSS:	4.810,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.810,09	Valor FGTS:	384,80	Base IRRF: 4.317,87
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/10/2024 a 25/10/2024									
pr.:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 390.838.308-02		Adm:		14/01/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	998	I.N.S.S.	8,46	241,76 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	280,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,55 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			91,57	444,03 P					
:	1 Proventos:	2.987,38	Descontos:	265,03	Informativa:	228,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.722,35
:	1 Base INSS:	2.857,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.857,87	Valor FGTS:	228,62	Base IRRF: 2.426,52
pr.:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI		Situação: Trabalhando		CPF: 352.305.808-28		Adm:		01/03/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.347,61
:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 2.228,82
pr.:	8714 ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES		Situação: Trabalhando		CPF: 388.505.318-77		Adm:		25/07/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.246,20
1 HORAS NORMAIS			199,80	4.246,20 P	998	I.N.S.S.	10,38	520,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	304,69 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			31,86	480,94 P					
:	1 Proventos:	5.009,54	Descontos:	824,84	Informativa:	400,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.184,70
:	1 Base INSS:	5.009,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.009,54	Valor FGTS:	400,76	Base IRRF: 4.299,80

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 435.384.908-56		Adm:		28/08/2019
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.347,61
:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 2.228,82
pr.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		Situação: Trabalhando		CPF: 361.760.768-38		Adm:		16/03/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,46	241,82 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,81 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		89,13	432,45 P						
:	0 Proventos:	2.977,21	Descontos:	268,63	Informativa:	228,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.708,58
:	0 Base INSS:	2.858,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.858,42	Valor FGTS:	228,67	Base IRRF: 2.616,60
pr.:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		Situação: Trabalhando		CPF: 425.954.318-03		Adm:		02/12/2020
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS		193,33	3.669,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	149,09 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		152,73	152,73 P	812	INSS FERIAS		10,67	19,26 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		6,79	6,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	5,51 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		20,37	20,37 P	998	I.N.S.S.		9,45	375,21 D	
3 HORAS FERIAS		6,67	126,55 P	942	IRRF FERIAS		27,50	12,93 D	
807 VANTAGENS FERIAS		9,41	9,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	124,43 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	45,32 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99 P						
:	1 Proventos:	4.303,95	Descontos:	686,43	Informativa:	332,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.617,52
:	1 Base INSS:	4.151,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.151,22	Valor FGTS:	332,09	Base IRRF: 3.372,47
RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024									
pr.:	8514 TATIANE SAPATINI CRUZ		Situação: Trabalhando		CPF: 382.393.728-64		Adm:		03/05/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
:	1 Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.312,61
:	1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 1.861,17
pr.:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		Situação: Trabalhando		CPF: 373.056.438-23		Adm:		18/01/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.347,61
:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 2.228,82

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.:	3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS		Situação: Outros afastamentos		CPF: 946.175.972-04		Adm:		08/10/2020
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.591,82
8 HORAS AFAST S/ VENCTO			200,00	1.591,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.874,22 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO			20,00	282,40 P					
:	0	Proventos:	1.874,22	Descontos:	1.874,22	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
tros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000									
pr.:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 442.037.068-82		Adm:		03/12/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.246,20
1 HORAS NORMAIS			116,00	4.104,66 P	998	I.N.S.S.	11,66	675,34 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			4,00	141,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	310,98 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,41 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			31,50	474,51 P					
:	0	Proventos:	5.003,11	Descontos:	986,32	Informativa:	400,24	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	5.003,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.003,11	Valor FGTS:	400,24
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2024 a 22/10/2024									
Total Geral Proventos:			153.098,68		Total Geral Descontos:		47.305,96		
					Líquido Geral:		105.792,72		

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	6.661,60	99.481,52 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	21,44 D
3 HORAS FERIAS	830,67	10.699,24 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.925,29 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	280,00	280,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	720,00	9.805,87 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,33	770,79 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.698,48 P	245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	51,58	51,58 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	193,33 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	3.767,34	3.767,34 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	125,64	125,64 D
282 DIFERENÇA SALARIO MES ANTERIO	152,70	152,70 P	812 INSS FERIAS	76,16	1.783,47 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.157,12	7.167,83 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	73,78 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	22,50	22,50 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,60	114,67 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.587,34	1.587,34 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	152,22 D
807 VANTAGENS FERIAS	1.183,33	1.183,33 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	15.283,42 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	67,49 P	942 IRRF FERIAS	130,00	923,00 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	112,96 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.874,22 D
931 1/3 DAS FERIAS	266,64	4.497,48 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	9,42	370,16 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	10,26	10,26 P	998 I.N.S.S.	350,71	11.449,82 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	335,00	3.417,11 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	197,36	197,36 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	736,40	736,40 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	626,31 P	8792 DIAS FALTAS	15,00	2.053,01 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,93	4,93 P	8794 DIAS FALTAS DSR	3,00	424,62 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	576,98	576,98 P	9591 AVISO PREVIO	3,00	424,62 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	3.184,65 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	138,68 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	211,80 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	77,33	1.464,49 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	135,00	3.821,58 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	112,95 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	353,85 P			
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	16,03 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	28,24 P			
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	15,41 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P			
				Líquido Geral:	105.792,72

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

SS		FGTS, PIS e ISS	
ário contribuição empregados:	141.738,11	Base do FGTS:	136.818,39
ário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	10.945,25
edente:	517,73	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
se total:	142.255,84	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
gurados:	13.791,90	Base FGTS Rescisório:	5.057,10
ipresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	566,38
T:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
ntribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
rceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
al INSS:	13.791,90	Valor PIS:	0,00
se INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
Salário Maternidade:	7.939,41		
lores pagos a Cooperativas:	0,00		
RF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
se IRRF Mensal:	102.394,47	Base IRRF Mensal:	110.074,51
lor IRRF Mensal:	3.417,11	Valor IRRF Mensal:	4.257,73
se IRRF Férias:	16.231,27	Base IRRF Férias:	3.307,65
lor IRRF Férias:	923,00	Valor IRRF Férias:	0,00
se IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
lor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
lor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	3.557,76	Base IRRF 13º Salário:	7.963,90
or IRRF 13º Salário:	152,22	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
or Total do IRRF:	4.492,33	Valor Total do IRRF:	4.257,73
RF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Situações			
. Empregados:	41	Demitido:	1
. Estagiários:	0	Transferido:	0
balhando:	35	Férias:	4
stado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
stado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
stado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
ário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
ário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	1
ança:	0	Admissões:	0
ança Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ança sem vencimento:	0		

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL
Apuração Tributos Federais

do a compensar				
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	1.226,33	
(-)Salário Maternidade:	13.624,65	(-)Retenções:	0,00	

argos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
IS Segurado(Folha):	322.168,07	0,00	1.226,33	13.624,65	0,00	307.317,09
IS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF(Folha):	165.962,59	0,00	0,00	0,00	0,00	165.962,59
IF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo à recolher:						473.279,68

do remanescente à restituir				
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00	
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00	

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	96108-6	2.822,24
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	2.693,54
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	2.588,89
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	2.347,61
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	412.523.038-23	15763-5	3.821,51
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	5144-6	3.652,47
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	2.724,03
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	1.541,82
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	35559-3	2.683,94
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	2.558,83
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	322.363.938-14	96085-3	2.347,61
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	86721-7	2.535,83
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	97290-8	258,17
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	2.590,66
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	265.812.178-40	33454-5	3.902,74
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	101703-9	360,99
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	2.347,61
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	86692-X	343,02
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	102541-4	234,53
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	392.256.398-80	16903-X	3.585,61
8713	LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	324.444.418-00	76106-0	4.110,50
8872	MARCELO VIEIRA DA CRUZ	374.814.708-20	12365-x	4.343,09
6193	MARIANA MARCELINO	352.804.828-03	33110-4	3.663,98
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	34710-8	2.347,61
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	90582-8	2.220,89
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	31313-0	3.577,34
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	337.947.898-90	35535-6	2.347,61
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	9212-6	4.052,90
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	390.838.308-02	3632-3	2.722,35
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	107478-4	2.347,61
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	2.347,61
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOI	361.760.768-38	93929-3	2.708,58
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	93899-8	3.617,52
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	89380-3	2.312,61
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	2.347,61
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	442.037.068-82	9465-X	4.016,79
Empregados: 36		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 95.026,25

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
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:	07/11/2024
VALOR:	2.822,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.B12.2DC.023.C83.1F0
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
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:	07/11/2024
VALOR:	2.693,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.B39.DC0.E9A.27E.DD2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
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:	07/11/2024
VALOR:	2.588,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.D8D.323.7F3.2B7.F51
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ:	401.946.768-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.347,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.30D.004.BF0.6FB.A00
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO	
CPF/CNPJ:	412.523.038-23
AGENCIA: 6605	CONTA: 15.763-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.821,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.2B8.2D6.3A5.D1F.AD1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIÁRIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
VALOR: 3.652,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E2B.952.7E4.12D.5DR

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
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:	07/11/2024
VALOR:	2.724,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.454.FFE.DD2.D58.4FC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ:	436.421.968-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	1.541,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.DD1.78D.383.BFD.4D8
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.04
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:	07/11/2024
VALOR:	2.683,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.83A.86B.349.D63.089
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	
CPF/CNPJ:	414.545.578-93
AGENCIA: 2034	CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.558,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.DA4.B0D.FC3.959.5D9
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS
 CPF/CNPJ: 322.363.938-14
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.8E8.B64.480.C9F.9C5

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
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:	07/11/2024
VALOR:	2.535,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.6BB.730.78E.299.8FA
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.315-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

RENEFICIARIO:	EMERSON LOPES DA SILVA
CPE/CNPJ:	346.890.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.290-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	258,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.4B8.38A.3CF.D63.282
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
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:	07/11/2024
VALOR:	2.590,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.43C.9C6.630.025.D5E
-------------------	-----------------------

=====

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

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.315-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: FLAVIA CABRERA DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	265.812.178-40
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.454-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.902,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.0AF.E3B.993.63B.EC5
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	
CPF/CNPJ:	483.474.078-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	360,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.740.B8F.85A.255.0A6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
 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: 07/11/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.B5F.2E0.A7F.BD3.F8C

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
 CPF/CNPJ: 362.796.228-19
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 343,02
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.E11.A91.3E1.94F.DD2

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
 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: 07/11/2024
 VALOR: 234,53
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.3C3.D26.3B9.8FB.B5A

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.315-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: JULIANE GRACIANO RODRIGUES	
CPF/CNPJ:	392.256.398-80
AGENCIA: 0958	CONTA: 16.903-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.585,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.E30.55E.D89.6CD.1AE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL
CPF/CNPJ:	324.444.418-00
AGENCIA: 0058	CONTA: 76.106-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	4.110,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.A1B.BC5.B46.AE4.8B0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0732
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.315-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARCELO VIEIRA DA CRUZ	
CPF/CNPJ:	374.814.708-20
AGENCIA: 6673	CONTA: 12.365-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	4.343,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.5DF.C50.51B.C96.FB5
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIANA MARCELINO
CPF/CNPJ:	352.804.828-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.110-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	3.663,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.51F.21B.B7A.B42.D3B
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.05
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
 CPF/CNPJ: 385.367.708-80
 AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8
 DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.570.978.59E.5D0.12A

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.04
 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: 07/11/2024
 VALOR: 2.220,89
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E08.783.876.F16.6C0

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.05
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:	07/11/2024
VALOR:	3.577,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.6E3.7A2.252.29F.379
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.05
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:	07/11/2024
VALOR:	2.347,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.ACB.7AF.333.480.36F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.04
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:	07/11/2024
VALOR:	4.052,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.428.4C2,884.BF4.CF9
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.05
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:	07/11/2024
VALOR:	2.722,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.E6D.DB4.753.487.F87
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
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:	07/11/2024
VALOR:	2.347,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.7A0.CD7.E17.AEB.E5B
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
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:	07/11/2024
VALOR:	2.347,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.C92.38B.0DA.219.C4D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
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:	07/11/2024
VALOR:	2.708,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.7A8.AA7.EC0.FD2.613
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
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:	07/11/2024
VALOR:	3.617,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.754.6F7.13B.FFE.CEA
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TATIANE SAPATINI CRUZ
CPF/CNPJ:	382.393.728-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.380-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.5C7.778.8D6.16C.BEC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CNPJ/CNPJ:	373.056.438-23
AGENCIA:	0295
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2024
NR. DOCUMENTO:	2.347,61
CONTA:	93.909-9

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.253.95F.E09.9CA.830
-------------------	-----------------------

=====

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

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.06
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:	07/11/2024
VALOR:	4.016,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.3B0.090.3D7.1D2.330
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 PENÁPOLIS****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
397Data de Emissão
01/11/2024Data e Hora da
Competência
01/11/2024 às 11:36:25Código de Verificação
0380-3946-1068**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 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGICO UTI - PERIODO 01/10/2024 - 31/10/2024 - TERMO FOMENTO
013/2023 ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Item da Lista

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
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\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	5.000,00	0,00	0,00	100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME CNPJ: 24.668.650/0001-78

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 397 emitida em 01/11/2024 às 11:36:25 - Cód Verif 0380-3946-1068

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/11/2024 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 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: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110601

AUTENTICACAO SISBB: 6.6D5.7E7.49C.6D6.2D8

Chave de Acesso da NFS-e
35503082243341325000140000000000001524116075322275Número da NFS-e
15Competência da NFS-e
01/11/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
01/11/2024 09:54:32Número da DPS
20Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
01/11/2024 09:54:32

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
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 (11) 94941-4387
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço BÉLGICA, 56, SALA 6, VILA 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: 120015990

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 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: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110602

AUTENTICACAO SISBB: D.8B0.D83.3B5.275.7AE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

113

Código de Verificação de Autenticidade

ER2QSNZ8E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/11/2024 às 06:59:06

Chave de Acesso

2200621LCYUDCKOFUVS79IZG5DUHOE2A

Para certificação da autenticidade acesse

<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/11/2024

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
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			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50			Williams
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/10/2024 A 31/10/2024- TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO	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
2,6605%	0000170000002			

DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	
---	--

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 79,82	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ER2QSNZ8E

Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

SISBH - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 06/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110603

AUTENTICACAO SISBB: 7.BDD.475.80D.009.120

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014604671701011198920000043200

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	110.604
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	432,00
VALOR COBRADO	432,00

NR.AUTENTICACAO 4.DC3.2F1.52C.3F3.88F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 140.525 SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL. NAC E IMPL LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do receptor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva		CNPJ 24.481.773/0001-03		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		Protocolo de autorização 135242255158457		08/10/2024 10:12:41		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		EMISSÃO 08/10/2024																					
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL										BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17400-00		SAÍDA 08/10/2024		HORA																			
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		MUNICIPIO Garça		TELEFONE (14) 3532-5198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 99,00		VALOR TOTAL DA NOTA 99,00		END. ENTREGA																			
BASE DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE ICMS SUB. TRIB.		UF SP		VAL. ICMS SUB. TRIB.		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		PESO BRUTO (KG) 0,000		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000																			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL		FRETE PAGO PELO [0] EMISSOR		CODIGO ANTI PLACA		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000																			
RAZÃO SOCIAL		ENDERECO		QUANTIDADE		ESPECIE CAIXA		MARCA Gemmini		NUMERAÇÃO		UF		PESO BRUTO (KG) 0,000		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000																			
FATURAS (documento/vencimento/valor): 140525/1 07/11/24 99,00		Dados dos Produtos/Serviços		COD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		RMS		NCM/SH		CST		CFOP		HIND		QTD/E		VLR. UNIT		VLR. TOTAL		BC ICMS		VLR ICMS		V IPI		ALIQ ICMS		ALIQ IPI		QTD/LOTE/VALIDADE(S)	
21228		Parafuso Cortical 4,5 28mm		80057410010		90211020		040		5.114		UN		1		99,00		99,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1 703820 31.12.99			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emissor Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 104956 (18/08/2023). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 e c/c 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT) Federais = R\$ 13.321,34 (5%) - Estaduais = R\$ 17.82 (18,09%) - HORARIO DE RECEBIMENTO SEGUNDA A SEITA-SEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 (CORREÇÃO INCLUSÃO DE ITEM) - Pac VANDERSON THIAGO DA SILVA DIAS - Pac INDETERMINADO - Data Proc 28.8.2024 07:00 - Local ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																																			
DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO																																			

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014605251201017998930000009960

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 110.605

DATA DE VENCIMENTO 07/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 99,00

VALOR COBRADO 99,00

NR.AUTENTICACAO 8.2C3.F49.FA4.806.168

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014605301201017998930000288200

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	110.606
DATA DE VENCIMENTO	07/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.882,00
VALOR COBRADO	2.882,00

NR.AUTENTICACAO 7.AA3.7BE.65F.8E6.7AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 140.485
SÉRIE 1

www.geminini.com.br		Rua Anália Prado, 70 - Sala 60		Pós-venda Semanal: 1 CEP 13005-500 Bairro: 52	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.	
CNPJ 24.481.773/0001-03		RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Protocolo de autorização 135242248078146	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO VILA WILLIAMS		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
MUNICÍPIO Garça		TELEFONE (14) 3532-5198		CEP 17400-00	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		HORA 07/10/2024	
BASE DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE ICMS SUB. TRIB.	
VALOR DO ICMS		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL	
VALOR DO FRETE		VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	
RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO [] EMISSOR		CÓDIGO ANTT PLACA	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE		ESPECIE CAIXA		MARCA Gemmini	
1		1		1	
FATURAS (documento/vencimento/valor):		140485/1		06/11/24	
1.350,00		1.350,00		1.350,00	

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)
101.71725	Parafuso Interferencia Ti 7 X 25	10208610017	90211020	540	5.114	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00		0%		1 AC1229511 31.12.99
101.71825	Parafuso Interferencia Ti 8 X 25	10208610017	90211020	040	5.114	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00		0%		1 AC1179921 31.12.99
4310.001-ST	Canula De Debridacao - Cortador De Menisco Agressivo (Cmah) 4,5/135mm Encaixe St	81288540024	90183929	040	5.114	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00		0%		1 14157 31.12.25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf' incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 132032 (04/07/2024) 132193 (05/07/2024) 140478 (07/10/2024) "Redução à zero das alíquotas PIS COFINS, conf' Decreto 6.426 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". ICMS isento conforme Art. 1º, II, "a", do Decreto nº 65.254/20 e c 84º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT) Federais = R\$ 181.59 (13,45%) - Estaduais = R\$ 216,00 (16,00%) - HORARIO DE RECEBIMENTO SEGUNDA A SEITA-PEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend. 480555 - Pac. GRAZIELLY DA COSTA CRUZ - Proc. LCA - RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv. SUS - Data Proc. 07/2024 13.30 - Local ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014604851501017698920000135000

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 110.607

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00

VALOR COBRADO 1.350,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.20B.FC9.74F.E84.1A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

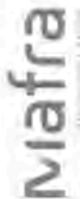
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75708-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 002667338
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 1012 4201 6400 0319 5500 1002 6673 3815 8336 3424

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152248084473818 09/10/2024 19:35:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

05022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CNPJ

12.420.164/0003-19

RENTENRE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

DT. EMISS. 09/10/2024

ENTREGA

MUNICIPIO: GARÇA

FONE/FAX: 01499716719

CEP: 17400-000

HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

ENDERECO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENTREGA

MUNICIPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 01499716719

OBSENTREGA:

ENTREGA

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

3.522,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

IMPOSTO

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

3.522,00

TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

145,8100

PESO LIQUIDO

145,8100

ALIQ. IPI

D. FABR.

COD. PROD

DESOR 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.

003884

ISOSOURCE SOYA B

21069090

520

6108

UN

36,0000

19,620000

706,32

588,57

0,00

0,00

70,63

0,00

12,00%

0,00%

01/02/2025

23/02/2024

143674

NUTREN 1.5 PRTN

21069090

020

6108

UN

24,0000

14,070000

337,68

281,39

0,00

0,00

33,77

0,00

12,00%

0,00%

01/06/2025

28/06/2024

148990

ISOSOURCE 1.5 CA

21069090

020

6108

UN

84,0000

29,500000

2.478,00

2.064,92

0,00

0,00

247,79

0,00

12,00%

0,00%

01/01/2026

19/07/2024

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Pedido: DEVXQZ

Rep.: 012082

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

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

ANEXO IX, ART. 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 148990: 003884: 143674

Nosso Pedido: DEVXQZ

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

461

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23793376092000013790912000241708498930000352200

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	110.608
DATA DE VENCIMENTO	07/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.522,00
VALOR COBRADO	3.522,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C82.7A1.D3E.805.F98

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOQ SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014604651201016298920000137538

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	110.609
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.375,38
VALOR COBRADO	1.375,38

NR.AUTENTICACAO A.0B6.40D.102.A3C.680

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014604861201012698920000138500

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	110.610
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.385,00
VALOR COBRADO	1.385,00

NR.AUTENTICACAO 7.D98.14C.993.131.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.



NF-E Nº 140.469 SÉRIE 1

www.gemmini.com.br

Av. Antônio Prado Curvelo, 10-90

Próximo Santa Teresinha | CEP 17035-920 | Baurão - SP

CNPJ 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO Garça

TELEFONE (14) 3532-5198

UF SP

BASE ICMS SUB. TRIB. BASE ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO ICMS

VALOR DO SEGURO

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE CAIXA

MARCA Gemmini

140469/1 06/11/24 1.388,69

FATURAS (documento/vencto/valor):

SAÍDA

Nº 140.469 FL.1/1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

35-2410-24-481.773/0001-03-55-001-000.140.469-154.754.690-3

Protocolo de autorização

135242247003519

07/10/2024 15:15:31

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

EMIÇÃO 07/10/2024

SAÍDA 07/10/2024

HORA

BAIRRO VILA WILLIAMS

CEP 17400-00

END. ENTREGA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 1.388,69

TOTAL DOS PRODUTOS 1.388,69

UF SP

PLACA

UF

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG) 0,000

PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	BMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
4310.001-ST	Canula De Debridacao - Cortador De Menisco	81288540024	90183929	040	5.114	UN	1	432,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 14157 31.12.25
8010301	Agressivo (Cmah) 4,5/135mm Encaixe St	80743230037	90183929	040	5.114	UN	1	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 29980124 1.2.27
101.71025	Irrigoplass 3 Vias Caixa C/ 12	10208610017	90211020	540	5.114	UN	1	471,69	471,69	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 AC1258841 31.12.99
223825	Parafuso Interferencia Ti 10 X 25	80057410011	90211020	040	5.114	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 121524 31.12.99
	Paraf. Interferencia 8mmx25mm Comp														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 132034 (04/07/2024) 132191 (05/07/2024) 136801 (28/08/2024) "Redução a zero das alíquotas PIS COFINS - conf. Decreto 6.426 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". ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", do Decreto nº 65.254/20 e c 84º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprov. trib. (fonte IBPT) Federais = R\$ 186.78 (13.45%) - Estaduais = R\$ 221.04 (15.98%) - HORARIO DE RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend. 480/56 - Pac. WALMIR GONÇALVES - Proc LCA - RECONSTRUÇÃO DE HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:13:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014604691101010698920000138869

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	110.611
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.388,69
VALOR COBRADO	1.388,69

NR.AUTENTICACAO E.A71.9F5.305.0F6.A89

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BE	314.951.148-80	907,10
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	355.132.028-40	2.092,83
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	2.195,28
8970	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	033.113.014-98	1.386,18
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF	457.195.598-76	1.738,37
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	4.297,74
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	2.383,25
Empregados: 7		Estagiários: 0	Total da Empresa:
		Contribuintes: 0	
			15.000,75
GARCA, 05/11/2024		Responsável:	

07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:38:40
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	07/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.084.117
VALOR TOTAL	4.297,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MICHELI GOMES
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 84.117-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	F.570.C0C.CAE.827.9B1
-----------------	-----------------------

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	2.337,12
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	4.244,65
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI AN	388.505.318-77	4.184,70
Empregados: 3		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			10.766,47
GARCA, 05/11/2024		Responsável:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.337,12

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110701

AUTENTICACAO SISBB: 2.89C.6D4.896.2A3.396

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 33.598.710-9

FAVORECIDO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM

CPF/CNPJ: 379.985.988-83

VALOR: R\$ 4.244,65

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110702

AUTENTICACAO SISBB: 6.1DC.FCB.0C9.A7A.21C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1.019.712-0

FAVORECIDO: ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES

CPF/CNPJ: 388.505.318-77

VALOR: R\$ 4.184,70

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110703

AUTENTICACAO SISBB: F.A84.D65.9B7.5BA.FB1

orica: 55,247,274,900,8906,9665,9667

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
- PENSÃO ALIMENTÍCIA						
Empregados						
4442	BRUNO MAXIMIANO	10/2024	770,79	33,33	D	Horas
Total da Rubrica:			770,79	33,33		
Total da empresa:			770,79	33,33		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 770,79

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110704

AUTENTICACAO SISBB: 5.062.862.9A4.E75.954

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BE	314.951.148-80	907,10
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	355.132.028-40	2.092,83
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	2.195,28
8970	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	033.113.014-98	1.386,18
8493	JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFE	457.195.598-76	1.738,37
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	4.297,74
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	2.383,25
Empregados: 7			
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			
Total da Empresa:			15.000,75

GARCA, 05/11/2024

Responsável:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.195,28

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110705

AUTENTICACAO SISBB: C.CC1.BBB.FEC.10B.2F7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0740-4 - S PAULO RUA TUTOIA

CONTA: 11.798-1

FÁVORECIDO: IVALDO SALUSTIANO DA SILVA

CPF/CNPJ: 033.113.014-98

VALOR: R\$ 1.386,18

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110706

AUTENTICACAO SISBB: E.B37.28C.A0B.29D.1DE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.738,37

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110707

AUTENTICACAO SISBB: 8.FC8.B3D.05E.AAB.4C4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 2.383,25

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110708

AUTENTICACAO SISBB: 6.03E.A90.348.47C.CD5

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	1.849,17
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	369.742.648-60	110884-0	2.697,48
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	2.356,54
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	401.828.898-07	37612-4	2.347,62
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	3.033,05
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	1.797,09
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	2.348,24
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	2.347,61
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	401.840.268-65	37580-2	1.797,09
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	333.370.578-88	37562-4	1.800,82
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	102918-5	3.537,78
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	2.446,67
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	2.168,12
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	484.494.168-25	36752-4	2.093,93
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	2.716,96
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	1.987,78
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	2.444,71
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	2.312,61
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	1.849,17
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	4.254,62
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	4.136,61
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	571.467.478-24	36799-0	1.999,00
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	2.209,10
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	1.562,18
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	114.404.278-01	38150-0	1.675,66
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	2.406,52
8528	LUIS CORRÊA RODRIGUEZ	025.554.938-59	37404-0	2.246,67
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	2.293,46
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	1.924,70
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	2.251,94
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	37493-8	2.706,61
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	2.698,56
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	2.312,61
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	381.082.478-02	101785-3	4.924,73
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	2.374,33
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADI	514.412.968-40	7446-2	2.347,61
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	131,36
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	317.568.708-37	36943-8	2.160,83
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	2.348,24
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	2.126,58
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	405,88
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	517.489.458-31	0-0	2.666,39
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	2.312,61
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	2.293,37
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	86645-8	4.830,40
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	93933-1	1.871,95
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	2.347,61
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	2.022,80
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	3.988,86
2505	MELISSA MANARES BASSO	257.269.668-13	86636-9	3.647,84
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	428.377.948-21	35489-9	2.259,90
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	2.702,36
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	312.485.258-33	14942-x	3.926,09
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	2.257,81
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMING	157.906.628-38	96053-5	313,10
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	408.630.678-67	192241-6	2.729,07
7838	PATRICIA ALVES	276.394.678-02	31332-7	115,22
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	2.312,61
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	4.106,19
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	102529-5	2.173,72
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	2.236,05
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	3.669,74
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	2.934,95
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	2.682,23
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	2.575,59
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	461.469.748-89	38159-4	2.613,69
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	2.312,61
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	476.860.258-45	37500-4	2.469,87
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	2.294,37
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	426.755.778-04	102914-2	1.839,54
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	2.700,94
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	1.832,09
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	1.688,14
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	355.403.508-47	25744-3	1.832,09
6033	ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	2.684,52
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	1.832,09
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	127,43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13,47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - GARÇA

CONTA: 1.019.463-9

FAVORECIDO: MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ

CPF/CNPJ: 517.489.458-31

VALOR: R\$ 2.666,39

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110709

AUTENTICACAO SISBB: 5.B61.6A1.C4E.24B.FFF

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BE	314.951.148-80	907,10
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	355.132.028-40	2.092,83
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	2.195,28
8970	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	033.113.014-98	1.386,18
8493	JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFE	457.195.598-76	1.738,37
8892	MICHEL PRADO GOMES	421.109.578-16	4.297,74
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	2.383,25
Empregados: 7		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			15.000,75
GARCA, 05/11/2024			
Responsável:			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 25.890-3

FAVORECIDO: ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI

CPF/CNPJ: 355.132.028-40

VALOR: R\$ 2.092,83

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110710

AUTENTICACAO SISBB: 9.AEE.77B.ADF.6A8.CD4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 98.327.357-3

FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO

CPF/CNPJ: 314.951.148-80

VALOR: RS 907,10

DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110711

AUTENTICACAO SISBB: 7.853.046.82B.11E.5A4



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2307

Código de Verificação de Autenticidade
A7OG1PHSS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/11/2024 às 17:11:43

Chave de Acesso
2204978NFM89IYHUCVEDWKEBN4FVLQ95

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/11/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade Garça-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia - Competência 09/2024 no total de procedimentos 07 – no valor de- R\$1.940,68 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.940,68	R\$ 1.940,68

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 3,00%

Atividade Município
0000040000003

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços
R\$ 1.940,68

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 1.940,68

Total do ISS
R\$ 58,22

ISS Retido
2 - Não

Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.940,68 x 0,65%) R\$ 12,61	COFINS (1.940,68 x 3,00%) R\$ 58,22	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.940,68 x 1,50%) R\$ 29,11	CSLL (1.940,68 x 1,00%) R\$ 19,41	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.821,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$261,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$52,20 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco Sicred - 748
Agência: 3022
CC: 08.192-2

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2307 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A7OG1PHSS.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 8.192-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 14.810.528/0001-30

VALOR: R\$ 1.821,33

DEBITO EM: 08/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110801

AUTENTICACAO SISBB: 4.F52.D1A.A82.8D6.8A5

NOTA FISCAL Nº 00007685 SÉRIE 32	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	DATA DE RECEBIMENTO
---	--	----------------------------

09:49 🐾

📶 🔍 30

< 41



Messer Gases J.J



Liga aqui 13.51

Hoje

Bom dia 09:48 ✓✓

Beleza? 09:48 ✓✓

Pessoal da prestação de contas
me passou que fizeram uma
reunião com você um tempo atrás
para inserir os termos nas
notas,porém as notas não estão
com os termos,consegue verificar
pra nós para inserir os termos?

09:49 ✓✓



Eu

Não

O

Q

W

E

R

T

Y

U

I

O

P

A

S

D

F

G

H

J

K

L



Z

X

C

V

B

N

M



123

espaço

retorno



De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para Leonardo Pc <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35



Carla Lima Sato

Financeiro

Rua Major Jose Inacio, 1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4779

De: Carla Lima Sato (mailto:clsato@ahbb.org.br)

Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39

Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>

Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>

Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 | Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!



Carla Lima Sato

Financeiro

Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]

Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48

Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>

Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,

Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim

Atl.

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5065

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:

Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

))

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maira, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente?**

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)

----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada.

Atenciosamente,

Maíra Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Prv, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Na aguardo,

José Carlos Moisés Jr.

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 85,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigências podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na íntegra em anexo para melhor entendimento.

- IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem.

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer dúvida;

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:100D4P010P6t.I500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082409284293980466910009198940000121465

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 110.802

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.214,65

VALOR COBRADO 1.214,65

NR. AUTENTICACAO 3.C36.A57.F18.A2A.355

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.092.233
Série 001
Folha 1/1

499

CHAVE DE ACESSO

3324 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0922 3311 4949 6410

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

233240180061010 - 11/10/2024 17:52:14

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 / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:52:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 08/11/2024
Valor RS 2.377,94

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
2.377,94	285,35	0,00	0,00	0,00	0,00	2.377,94
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	2.377,94

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

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

72,310

PESO LÍQUIDO

72,310

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
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 072024 Qt: 10 Val: 30/06/29 FCLASDDIF6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	10	8,1230	81,23	81,23	9,75			12,00	
32713	PROSTOKOS 200MCG CX C/50 CPR***HEBRON/C1 O- PMC: 3235.96 Lote: 2403010 Qt: 1 Val: 07/03/26	30049029	500	6108	CX	1	1.808,1100	1.808,11	1.808,11	216,97			12,00	
33747	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.12 48CM/MEDSONDA Lote: 78142 Qt: 1000 Val: 30/09/28	90183929	000	6108	UN	1.000	0,4886	488,60	488,60	58,63			12,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 15 OUT. 2024 Bruno Joaquim HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 365498632

Termo de Fomento 013/2023 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

PD: 14949192 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 1 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#365498632#BIONEXO

ATENDIMENTO: 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AEE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AEE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AEE: 1.18.507-0- AEE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 319,84 Estadual: R\$ 437,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

(C) 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\$ 142,68

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

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

Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.1o, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 11/10/2024 às 19:58:29

www.gereweb.com.br

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090313677300300292983178898940000237794

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 110.803

NOSSO NUMERO 31367730000292983

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.377,94

VALOR COBRADO 2.377,94

=====

NR.AUTENTICACAO B.27B.88B.DEB.C7E.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 cartão, 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 - GARCA - SP.
Emissão: 04/10/2024 Valor Total: R\$ 478,60.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.050.295
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 000.050.295
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1059 8639 7700 0185 5500 1000 0502 9513 4712 7520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242226182436 04/10/2024 16:31:52

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
04/10/2024

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
04/10/2024

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:26:56

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 50295 - Valor Original: R\$ 478,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 478,60

PARCELAS

Número 001
Vencimento 08/11/2024
Valor R\$ 478,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	392,10	VALOR DO ICMS	70,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	465,66
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	12,94
								VALOR TOTAL DA NOTA	478,60

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
10

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
48,380

PESO LÍQUIDO
48,380

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % - ICMS	ALIQ. % - IPI
HIPOC0600	SHOW CLORO 12% TAMANI 06 KG - Val Aprox Tributos: 11,64 (31,46%)	28289011	060	5405	GL	1,0000	37,00000	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 7,56 (4,20%)	34025000	000	5101	GL	5,0000	36,00000	0,00	180,00	185,85	33,45	5,85	18,00	3,25
27040100R	TM 2704 R DESINF. HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG - Val Aprox Tributos: 11,61 (33,02%)	38089419	000	5101	BD	1,0000	35,15600	0,00	35,16	36,92	6,65	1,76	18,00	5,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C/E 05 LT (CIC543502) - Val Aprox Tributos: 6,89 (4,20%)	34025000	000	5101	GL	2,0000	82,00000	0,00	164,00	169,33	30,48	5,33	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 20,07 (40,55%)	34013000	060	5405	GL	1,0000	49,50000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	 08 OUT 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O.S. / Pedidos: 5912
Tributos aproximados R\$ 35,87 Fed., R\$ 21,90 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2 C

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

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.

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	50295	35241059863977000185550010000502951347127520

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

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		59.863.977/0001-85	
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
R RUBENS GARCIA 2119		LOTEAMENTO MARIO LUIZ	17023-874
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Bauru	1499652-0979	SP	209263984111

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

EM DADOS ADICIONAIS CONSIDERAR: Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) - * - * - *

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002923001101015598940000047860

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	110,804
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	478,60
VALOR COBRADO	478,60

NR.AUTENTICACAO A.A23.F68.466.03D.5C0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartas, 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
1-Saída

Nº 065058

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Código do Fisco



Chave de acesso

3524 1045 9719 0000 0114 5500 1000 0650 5812 0123 8466

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

135242293675408 11/10/2024 14:32:41

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

11/10/2024

Endereço

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Data saída

11/10/2024

Município

Garça

UF

SP

Fone/Fax

Hora saída

14:32:41

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/11/2024	800,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00
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	800,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	32,000000	800,00	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
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações

Total aproximado de tributos: R\$ 251,60 (31,45%) Federais R\$ 107,60 (13,45%)
Estaduais R\$ 144,00 (18,00%) - Fonte IBPT.
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Ordem de compra Nº: 49602

Reservado ao fisco

11/10/2024 14:33:09

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

15 OUT. 2024

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070440592014350656290009298940000080000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICT

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.805

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 800,00

VALOR COBRADO 800,00

NR.AUTENTICACAO 2.EE3.FEE.AD6.9C0.D3B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105

Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034290

Bauru - SP

(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.089.797

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/



506

CHAVE DE ACESSO

3524 1002 7864 3600 0183 5500 0000 0897 9711 8345 7192

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

135242270410462

INSC. ESTADUAL EMITENTE

209248284110

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		09/10/2024 - 15:33:35	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70		CENTRO		17.400-000	
MUNICÍPIO		COMPLEMENTO ENDEREÇO		UF	
Garça				SP	
		TELEFONE / CONTATO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		(14) 99674-4907		ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
89797_001	08/11/2024	1.148,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1148.43	206.72	0.00	0.00		0.00	1.148,43
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00		0.00	0.00	0.00		1.148,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA			
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF		INSC. ESTADUAL		UF	
		15.066.184/0001-60		647598751114			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
4,00		CX				PESO BRUTO	
						20,00	
						PESO LÍQUIDO	
						20,00	

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
1015	FRESUBIN CREME PRALINE Lote: 29UD0659 Qtd:10 Val:30/01/2025	21069090	100	5102	UND	10,00	28,57	285,70	285,70	51,43	0,00	18,00	0,00
1017	FRESUBIN CREME FRUTAS DA FLORESTA Lote: 29UD0737 Qtd:10 Val:30/01/2025	21069090	100	5102	UND	10,00	28,57	285,70	285,70	51,43	0,00	18,00	0,00
10625	ENERGYZIP SUSLAC CHOCOLATE 400G Lote: 230013392 Qtd:1 Val:12/12/2024	21069090	600	5102	UND	1,00	33,09	33,09	33,09	5,96	0,00	18,00	0,00
1998	INSTANTH CLEAR - 125G Lote: 240021864 Qtd:4 Val:01/04/2026	21069090	000	5102	UND	4,00	47,02	188,08	188,08	33,85	0,00	18,00	0,00
2159	TROPHIC BASIC ENTERAL 800G Lote: 240192714 Qtd:1 Val:06/02/2026 Lote: 240152714 Qtd:2 Val:20/12/2025	21069090	000	5102	UND	3,00	74,50	223,50	223,50	40,23	0,00	18,00	0,00
2279	ENERGYZIP SUSLAC MORANGO 400G Lote: 240013395 Qtd:2 Val:23/04/2025	21069090	600	5102	UND	2,00	33,09	66,18	66,18	11,91	0,00	18,00	0,00
2280	ENERGYZIP SUSLAC BAUNILHA 400G Lote: 240013390 Qtd:2 Val:19/04/2025	21069090	600	5102	UND	2,00	33,09	66,18	66,18	11,91	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06 NOV. 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITADO POR Bruna Copi DIGITADO POR JORDANA PEDIDO Nº 49486 E PEDIDO Nº 49485

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

RCO. SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035047731101011198940000114843

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 110.806

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.148,43

VALOR COBRADO 1.148,43

NR. AUTENTICACAO D.793.1F6.B85.471.BFD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA**
RUA PALMORINO MONACÓ, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001501141
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



508

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1048 7916 8500 0168 5500 3001 5011 4115 8171 4807

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
135242265446044 09/10/2024 08:20:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
100793403114
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17402-004
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
1434075066
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO
09/10/2024
DATA ENTRADA SAÍDA
09/10/2024
HORA ENTRADA SAÍDA
08:15:00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
210,70
VALOR DO ICMS
37,93
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
210,70
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
210,70

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
D. FREIRE TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
22.225.052/0001-07
ENDEREÇO
R. SERRA DA MANTIQUEIRA, 73
MUNICÍPIO
SAO PAULO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
720085986115

QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXA(S)
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
1,400
PESO LÍQUIDO
0,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
COD. PROD
002416
DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.
CURATIVO BLOOD STOP BANDAGEM ANTISEPTICA ADUL
TO AMP (500) LOTE: 37224 DT VAL: 30/10/27
NCM/SH
30059090
CST
000
CFOP
5102
UN
UN
QUANT.
7.000.000
V.UNITARIO
0,0301000
V.TOTAL
210,70
BC/ICMS
210,70
V. ICMS
37,93
V. IPI
0,00
A. ICMS
18,0055
A. IPI
0,0000

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim
15 OUT 2024

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135242265446044
16561812 VOLUME(S): 0001595092/ **Cubagem: 0.0441 PV: 785545 Entrega:
12/09/2024** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CÁLCULO PIS/COFINS REDUZIDA
CONFORME PARCELER S/Nº 7698/2021 ME
RESERVADO AO FISCO

DOC: 49 - MARILIA SP



CBS: 785545

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080005270007726706640005498940000021070

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 BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.807
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 210,70
VALOR COBRADO 210,70

NR.AUTENTICACAO 5.CE1.ACD.53D.26E.4DF

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE À PAGAMENTO DE NOTA CANCELADA E
DEVOLUÇÃO EM CONTA CORRENTE – GEMMINI GEST. EQUIP. MAT. E IMPL. NAC. E
IMP. LTDA**

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 na data de 06/11/2024 foi efetuado um pagamento no valor de R\$ 1.388,69 (Hum mil, trezentos e oitenta e oito reais e sessenta e nove centavos) através da conta corrente 37215-3 do Termo de Fomento nº 013/2023 – Hospitalar, referente a nota fiscal nº 140.469 de Gemmini Gest. Equip. . Mat. E Impl. Nac e Imp. Ltda, no entanto a mesma foi cancelada, e devolvido o valor em 11/11/2024, conforme documentações pertinentes 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,

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:44:07 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.202	12,30 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.203	12,30 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.204	12,30 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.205	12,30 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.206	12,30 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	843.121.100.080.207	12,30 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	843.121.100.184.539	608,60 D	
		Cobrança referente 07/11/2024			
07/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	843.121.100.184.540	122,40 D	458.574,12 C
		Cobrança referente 07/11/2024			
08/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801	1.821,33 D	
		748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.802	1.214,65 D	
		MESSER GASES LTDA			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.803	2.377,94 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.804	478,60 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.805	800,00 D	
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.806	1.148,43 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
08/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	110.807	210,70 D	
		C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
08/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.131.100.091.020	12,30 D	450.510,17 C
		Cobrança referente 08/11/2024			
11/11/2024	0000	14175 TED - Crédito em Conta	33.976,451	1.388,69 C	
		033 0004 24481773000103 GEMMINI GESTOR			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.101	3.269,35 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.102	532,37 D	
		LOURENCO E AVANTE GERADORES LT			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.103	262,50 D	
		MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.104	520,50 D	
		Sinconnecta Tecnologia Da Infor			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.105	316,86 D	
		MESSER GASES LTDA			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.106	894,57 D	
		MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.107	1.000,00 D	
		TREVISI E TREVISI LTDA - ME			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.108	525,20 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.109	628,30 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.110	612,23 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.111	903,72 D	
		ACACIO VIASSEL			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.112	826,56 D	
		BENEDITO REGINALDO BARNE			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.113	483,09 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.114	775,44 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.115	1.008,37 D	
		PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA			
11/11/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	111.116	1.215,45 D	

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: 07/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.388,69 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. 000.140.469

Série 001

512

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. 000.140.469

Série 001

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1404 6915 4754 6903

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

135242247003519 - 07/10/2024 15:15:31

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

CNPJ - CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/10/2024

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNP

01740-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

07/10/2024

UF

SP

PHONE - FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num

001

Venc.

06/11/2024

Valor

R\$ 1.388,69

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	1.388,69
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	408,72	0,00	1.388,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	R.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: 14157 Quant: 1.000 Fab: 08/12/2023 Val: 31/12/2025	90183929	040	5114	UN	1,0000	432,0000	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8010301	Irrigoplass 3 Vias Caixa C/ 12 RMS:80574230017 Lote: 29480124 Quant: 1,000 Fab: 02/02/2024 Val: 01/02/2027	90183929	040	5114	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.71025	Parafuso Interferencia 10 X 25 Q/L/V: LAC12588413112/99 RMS:10298610017	90211020	540	5114	UN	1,0000	471,6900	471,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223825	Paraf. Interferencia 8mmx25mm Comp Q/L/V: L 121524 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emissor 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. 132034 (04/07/2024) 132191 (05/07/2024) 136801 (28/08/2024) "Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 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". ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"
Art. 2, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 186,78 (13,45%) + Estaduais = R\$ 221,94 (15,98%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:49056 - Pac:WALMIR GONCALVES - Conv:SUS - Data Proc:9/7/2024 14:30 - Local:ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 15/10/2024 Valor Total: R\$ 3.269,35.

NF-e
Nº 000.050.438
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874 Fone: (14)99652-0979		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.050.438 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1059 8639 7700 0185 5500 1000 0504 3819 7084 4211 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 135242323534644 15/10/2024 14:32:24
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento		CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		

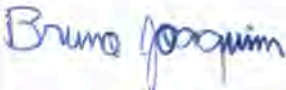
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 15/10/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA SAÍDA 15/10/2024
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CEP 17400-000		HORA DA SAÍDA 14:31:12
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 50438 - Valor Original: R\$ 3.269,35 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.269,35
---------------	------------------------	---

PARCELAS	
Número 001	
Vencimento 13/11/2024	
Valor R\$ 3.269,35	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 2.724,85		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 490,48		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.172,57	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 96,78	VALOR TOTAL DA NOTA 3.269,35				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 46	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 239,640	PESO LÍQUIDO 239,640		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 153,21 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	8,0000	58,00000	0,00	464,00	487,20	87,70	23,20	18,00	5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 1,98 (4,21%)	34025000	000	5101	GL	3,0000	15,69000	0,00	47,07	48,60	8,75	1,53	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 141,00 (33,02%)	38089419	000	5101	GL	7,0000	61,00000	0,00	427,00	448,35	80,70	21,35	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 25,62 (4,20%)	34025000	000	5101	GL	10,0000	61,00000	0,00	610,00	629,82	113,37	19,82	18,00	3,25
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 32,57 (34,65%)	34029090	000	5101	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	97,06	17,47	3,06	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 296,60 (34,65%)	34029090	000	5101	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	883,82	159,09	27,82	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 220,74 (40,54%)	34013000	060	5405	GL	11,0000	49,50000	0,00	544,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 42,22 (32,48%)	38089429	000	5102	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00
	 25 OUT 2024						Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado							

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto O.S / Pedidos: 6073 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Tributos aproximados R\$ 461,15 Fed., R\$ 452,79 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2.C	
HOSPITALAR	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002923154901013498990000326935

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 111.101
DATA DE VENCIMENTO 13/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.269,35
VALOR COBRADO 3.269,35

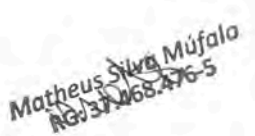
NR.AUTENTICACAO 6.00C.E8B.3BE.F9C.24F

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

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

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU 17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP		Competência 11/2024						
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e								
	Número RPS: 1817	Número Nota Fiscal: 2720	Data Emissão 01/11/2024						
	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: E-mail: operacional@garca.ahbb.org.br Inscrição Municipal: End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS									
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total					
1	UN	MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR Teima de Fomento 01/11/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio hospitalar)	532,37	532,37					
									
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.									
Observação:			Total dos Serviços	532,37					
			Total de Deduções	0,00					
			Desc. Incondicionado	0,00					
			Base de Cálculo	532,37					
			ISS SEM RETENÇÃO	3,20 % 17,04					
			Desc. Condicionado	0,00					
Total da Nota		RETENÇÕES			Total Líquido				
532,37		ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	532,37

Esta é a chave de validação: WOSV-XOQF

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

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200001871177198960000053237

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 111.102

NOSSO NUMERO 34048320000001871

CONVENIO 03404832

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 532,37

VALOR COBRADO 532,37

NR. AUTENTICACAO 6.DF8.339.825.944.C65

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003361 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 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 1 Nº 003361 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 1033 1902 5000 0190 5500 1000 0033 6114 4655 6355 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 13524232342110 15/10/2024 14:14:06
Inscrição Estadual 279.051.035.110	Inscr.est. do subst.trib. 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 15/10/2024
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 15/10/2024
Município Garça	UF SP	Fone/Fax (14) 3532-5198	Hora saída 14:14:03

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/11/2024	262,50	002	14/12/2024	262,50	003	13/01/2025	262,50
004	12/02/2025	262,50	005	14/03/2025	262,50	006	13/04/2025	262,50

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.575,00
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 1.575,00

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	VALVULA REGULADORA O2 CILINDRO COM FLUXOMETRO	84811000	0102	5.102	UN	5,00	315,00	1.575,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal 11419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PIX CNPJ: 33.190.250/0001-90. (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo). Total aproximado de tributos: R\$ 180,65 (11,47%) Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar).	Reservado ao fisco

15/10/2024 14:14:13

Bruno Joaquim

2HOSPITALAR

BOLETO EM ANEXO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

BOLETO EM ANEXO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000336115499000000026250

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 111.103

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 262,50

VALOR COBRADO 262,50

NR.AUTENTICACAO 3.7AB.D8D.C6C.38D.356

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

11/2024



S

Número RPS:

7648

Número Nota Fiscal:

9892

Data Emissão

06/11/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub Item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Município da Prestação: Garça - SP

Local de Incidência: Bauru - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

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 OUTUBRO DE 2024 PROD SINC.CARE NPSITrib aprox R\$: 70,01 Federal e 20,35 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	520,50	520,50

Sérgio Pedro de Lima

Tecnologia da Informação

superte@garca.ahbb.org.br

RG: 18.326.848-9

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	520,50
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	520,50
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 10,41
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	520,50	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	520,50
---------------	--------	-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------	---------------	--------

Esta é a chave de validação: LCPJ-IJXI

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

HOSPITALAR

1 of 1

06/11/2024 15:30

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000071071040901107877212014398970000052050

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 111.104

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 520,50

VALOR COBRADO 520,50

NR.AUTENTICACAO 2.003.CF1.EA5.D99.EA7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.



Gases for Life

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARCA

CONDICÃO DE PAGAMENTO
21 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS
316,86

VALOR DO ICMS
10,22

VALOR DO SEGRETO
0,00

DESCONTO
0,00

FRETE POR CONTA
0,00

RAZÃO SOCIAL
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

VOLUME(S)
6

ESPÉCIE
Cilindro

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS
GÁS 132g OXIGENIO, CONCENTRAÇÃO 20% (20.11) - 132g OXIGENIO

QUANTIDADE
6,0000

UNIDARIO
kg

VALOR TOTAL
4750,13

BC ICMS
136,84

V. ICMS ST
0,00

VALOR DO ISS
0,00

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CALCULO ISS

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CALCULO ISS

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000007719

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1060 6192 0200 5700 5503 2000 0077 1918 2955 8813

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

CNPJ
60.619.202/0057-00

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
1352422383540271 / 22.10.2024 - 11:16:54

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22.10.2024

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

2º VENCIMENTO

VALOR

316,86

Nº ORDEM

SP

VALOR DO ICMS ST

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

306,64

VALOR TOTAL DA NOTA

316,86

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

NOTA
FISCAL

Nº
00007719

SÉRIE
32

DATA DE EMISSÃO

22.10.2024

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

22.10.2024

HORA DE SAÍDA

11:16:54

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

2º VENCIMENTO

VALOR

316,86

Nº ORDEM

SP

VALOR DO ICMS ST

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

306,64

VALOR TOTAL DA NOTA

316,86

CNPJ / CPF

77.792.174/0003-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664130373118

PESO LÍQUIDO

5,880 KG

Mathaus Gkg Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

09:49 🐾

📶 🔍 30

< 41 📎 Messer Gases J.J



Liga aqui 17.51

Hoje

Bom dia 09:48 ✓✓

Beleza? 09:48 ✓✓

Pessoal da prestação de contas
me passou que fizeram uma
reunião com você um tempo atrás
para inserir os termos nas
notas,porém as notas não estão
com os termos,consegue verificar
pra nós para inserir os termos?

09:49 ✓✓

+ |



Eu

Não

O

Q

W

E

R

T

Y

U

I

O

P

A

S

D

F

G

H

J

K

L



Z

X

C

V

B

N

M



123

espaço

retorno



ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para 'Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35



Carla Lima Sato
Financeiro
Rua Major Jose Inacio, 1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Carla Lima Sato (mailto:clsato@ahbb.org.br)
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!



Carla Lima Sato
Financeiro
Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br (mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br)
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,

Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:

Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres,

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Não aguardo,

]]

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

Não aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maíra, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente**?

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)

----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada,

Atenciosamente,

Maíra Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio:

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Na aguardo,

Jose Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na íntegra em anexo para melhor entendimento.

- IX. que os originais dos comprovantes de gastos contém a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer duvida;

Att,

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:I00D4P010P6t.I500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082428466293980466910009698980000031686

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 111.105
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 316,86
VALOR COBRADO 316,86

NR.AUTENTICACAO 3.038.F07.919.791.D07

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 003189
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



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 003189

SÉRIE: 1

Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso

3524 0633 1902 5000 0190 5500 1000 0031 8913 5454 9866

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

135241296746303 18/06/2024 15:41:40

Inscrição Estadual

279.051.035.110

Inscr.est. do subst.trib.

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

18/06/2024

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data saída

18/06/2024

Município

Garça

Fone/Fax

(14) 3532-5198

UF

SP

Hora saída

15:41:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/07/2024	894,75	002	17/08/2024	894,75	003	16/09/2024	894,75
004	16/10/2024	894,70	005	15/11/2024	894,57			

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	4.473,52
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	4.473,52

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CAIXA			7,000	7,000

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	TESOURA MAYO STILLE 17 CM CURVA	90189099	0102	5.102	UN	12,00	77,00	924,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
60391	TESOURA METZEMBAUN 20CM CURVA	90189099	0102	5.102	UN	2,00	92,20	184,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
60387	TESOURA METZEMBAUN 20CM RETA	90189099	0102	5.102	UN	2,00	92,90	185,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	TESOURA METZEMBAUN 25CM RETA	90189099	0102	5.102	UN	2,00	160,58	321,16	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	TESOURA METZEMBAUN 25CM CURVA	90189099	0102	5.102	UN	2,00	160,58	321,16	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16	90189099	0102	5.102	UN	5,00	28,15	140,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16 cm C/SERRILHA	90189099	0102	5.102	UN	5,00	26,25	131,25	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
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787,
C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90.
Total aproximado de tributos: R\$ 513,11 (11,47%) .

Reservado ao fisco

18/06/2024 15:41:50

BOLETO EM
ANEXO

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

BOLETO EM
ANEXO



**Medicinali Produtos Médico
Hospitalares LTDA**
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinali.vendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 003189

SERIE: 1

Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0633 1902 5000 0190 5500 1000 0031 8913 5454 9866

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		135241296746303 18/06/2024 15:41:40											
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ											
279.051.035.110		33.190.250/0001-90											
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	TENTACANULA 15 cm Sonda ACANELADA	90189099	0102	5.102	UN	3,00	20,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	FRASCO COLETOR GRADUADO 3 LTS C/ TAMPA	90192010	0102	5.102	UN	3,00	360,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CABO PARA PLACA NEUTRA CP 11 A - LINHA MP / SM	90189099	0102	5.102	UN	3,00	375,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600003189503699010000089457

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	111.106
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	894,57
VALOR COBRADO	894,57

NR.AUTENTICACAO 0.842.34F.6F0.6FF.243

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

cristalins

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

1

Nº 000059408 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



533

CLASSE DE ACESSO

3524 1057 1681 0600 0116 5500 1000 0594 0812 0241 0149

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

135242307369659 14:10:2024 07:44:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419024414110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ - EMISSOR

57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

14/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA VENCIMENTO

14/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

INSCRIÇÃO

(14)0000-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA

07:44:42

FATURA

NÚMERO

59408

VALOR ORIGINAL

1.000,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.000,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2024	1.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR ADICIONAL DO ICMS	VALOR ADICIONAL DO IPI	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DO IPI
1.000,00	180,00	0,00	0,00	180,00	0,00	1.000,00	0,00
VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESCONTAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SN	LINS	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	FD	CRISTALINS	059408	622,900	612,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM / SI	QST	CTOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PORC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	100.00	10.00	1.000,00	0.00	1.000,00	180.00	0.00	18.00	0.00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

15/10/2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO DO FISCO
-TERMO DE FOMENTO 013/2023 ERGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) -Pedido 15400591 -Data Prevista 11/10/2024 PED: 15400591, OF: 14486650091, 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	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200013807177698960000100000

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 111.107

NOSSO NUMERO 31317710000013807

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.96A.048.604.8EB.C2E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



NF-e

535

Nº 728612
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 728612
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7286 1210 2863 7540

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

135242321026880 15/10/2024 10:34:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/10/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE VALIDADE
15 OUT. 2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/11/2024 525,20

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
304,71	43,26	0,00	0,00	525,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				525,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

9

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

43,76

PESO LÍQUIDO

43,76

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
132	ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 023-3-POLAR FIX LT 072024 (6) 06/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 072024, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2028)	90211020	040	5102	CX	6	36,7483	220,49			0,00		0,00
19275	RIOREX TOP AQUOSA 0,2% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2403877 (2) 09/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2403877, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	29252923	000	5102	CX	2	55,8000	111,60	111,60	20,09	0,00	18,00	0,00
16738	ACETILCISTEINA 60-OMG 16ENV 5G GEN-EMS LT 4G9285 (16) 08/20-26 (Fornecedor: 4588, Lote: 4G9285, Qtde: 16, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049059	500	5102	CX	16	12,0694	193,11	193,11	23,17	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IN 365498632 - TERMO DE FORMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

(HOSPITALAR) | #R39VB R35P21V1 #|

ITEM 1 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Redida: 727723

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Termo de Cobrança: (11)4934-1666 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

POUVENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703

Ata: 2 Cobagem: 0,09

Referências conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS 0,00

(1,2%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA - 2.145/2023 E/OU FALTAS
SO SERA REFEITO E/OU FALTAS
RELACIONADA COM O ANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BDO BRADESCO S.A.

23793398032429000003345000283106198980000052520

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.108

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 525,20

VALOR COBRADO 525,20

NR.AUTENTICACAO 1.3EA.B19.CF3.317.F92

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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

CHAVE DE ACESSO

3524 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0255 0717 8173 0610

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

135242321063488 - 15/10/2024 10:37:37

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

15/10/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

15/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:36:32

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 14/11/2024
Valor: R\$ 628,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	628,30
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	628,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTI	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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANTIDADE	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
345	SACO PLASTICO PE 15 X 20 X 0,6 - 1KG C/530UNID	39234000	0102	5.102	KG	2,00	18,38	36,76	0,00	0,00		0,00	
3929	SACO PLASTICO PE 25 X 35 X 0,10 - 1KG C/110 UN	39234000	0102	5.102	KG	2,00	18,38	36,76	0,00	0,00		0,00	
361	SACO PLASTICO PE 35 X 45 - 1 KG C/84 UNI	39234000	0102	5.102	KG	2,00	18,38	36,76	0,00	0,00		0,00	
344	SACO PLASTICO PE 10 X 30 X 0,6 - 1KG C/323UNID	39234000	0102	5.102	KG	4,00	18,38	73,52	0,00	0,00		0,00	
781	ESPONJA DE ACO - ASSOLAM	73231000	0500	5.405	UN	10,00	1,50	15,00	0,00	0,00		0,00	
664	POTE TERMICO ISOPOR 750ML - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	10,00	33,21	332,10	0,00	0,00		0,00	
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	2,00	42,50	85,00	0,00	0,00		0,00	
389	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1 KG - PCT 100 UN - CHIARA	48171000	0500	5.405	UN	4,00	3,10	12,40	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.685.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
17/10/2024
Bruno Joaquim
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO: 49638 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 207,80

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
305203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CPESOL CONEEDERACAO

13391026089000000000114004890605999000000062830

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 111.109

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 628,30

VALOR COBRADO 628,30

NR. AUTENTICACAO 9.9E3.179.5C5.1A0.196

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 196.143

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001961431002179674

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

135242315807626

14/10/2024 19:48

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

14/10/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

14/10/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 196.143/ 1 Valor: 612,23 Vencdo. 11/11/2024

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
612,23	105,25	0,00	0,00	612,23
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				612,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KN	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / 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
50420	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO Lote : 12324A771 Val. 30/05/2027	44219900	000	5102	PCT	2,00 2,00	5,100000	10,20	10,20	1,84		18,0	
571369	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/10C UND MEDIX Lote : 240517 Val. 30/05/2029	90183219	000	5102	CX	9,00 9,00	7,380000	66,42	66,42	7,97		12,0	
574970	LEVOFLOXACINO 500MG CX C/ 10 CP REV "TAMIRAM" EUROFARMA Lote : 924530 Val. 01/06/2026	30049079	000	5102	CX	15,00 15,00	10,373000	155,60	155,60	28,01		18,0	
573039	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 90X90 40G MEDIO C/50 DESCARTEE Lote : 3363/VV Val. 30/09/2027	30059020	000	5102	PCT	7,00 7,00	51,970000	363,79	363,79	65,48		18,0	
50489	CIPROFLOXACINO 0,35% + DEXA 0,1% SOL OFT 5ML "GENERIC" GEOLAB Lote : 2304396 Val. 31/03/2025	30042019	000	5102	FR	2,00 2,00	8,111200	16,22	16,22	1,95		12,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao laudo		NF-e No. 196.143
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 No. 196.143 SÉRIE: 0 Página 2 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35241008231734000193550000001961431002179674 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 135242315807626 14/10/2024 19:48
Natureza da Operação VENDA		
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

16 OUT 2024

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.222.514 PEDIDO 365498632.1 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 118/2017	Reservado ao FISCO
--	--------------------

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083283233452124007710007398970000061223

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	111,110
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	612,23
VALOR COBRADO	612,23

NR.AUTENTICACAO 6.0AA.B79.AA0.C76.7B7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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 000.030.864
Série 001
Folha 1/4



542

CHAVE DE ACESSO

3524 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0308 6410 0030 8540

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

135242011143836 10/09/2024 10:36:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/09/2024

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

10/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	25/09/2024	Vencimento	20/10/2024	Vencimento	15/11/2024
Valor R\$	903,71	Valor R\$	903,72	Valor R\$	903,72

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	2.711,15
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO IPI						0,00
VALOR TOTAL DA NOTA						2.711,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO		2 - TERCEIROS				
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
AA015	ADESIVO PLASTILITCO 175G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,39 Estadual (18,00%) R\$3,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	17,759	0,00	17,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0062730	ARRUELA LISA ZINCADA 1/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$0,59 Estadual (18,00%) R\$0,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182200	0102	5102	PC	25,00	0,16	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0500-2	ASPERSON HORTA FACIL COM ADAPTADOR PARA MANGUEIRAS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$10,75 Estadual (13,30%) R\$10,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84248221	0102	5102	PC	2,00	39,98	0,00	79,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJU*BR1	ASTRA ASSENTO PUBLICO C/ TAMP Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$25,00 Estadual (18,00%) R\$33,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39222000	0500	5405	UN	2,00	92,92	0,00	185,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPU*BR1	ASTRA ASSENTO PUBLICO DEFICIENTE S/TAMPA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$19,81 Estadual (18,00%) R\$26,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 67B8CAF6-E199-4D34-8BE0-937E4908E452	39222000	0500	5405	UN	2,00	73,63	0,00	147,26	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

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL.
- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
- Cred.ICMS: 33,89 BC ICMS: 2711,15 Aliq ICMS: 1,25%
- OBS TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO
- HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mafala
RG: 97.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/09/2024 10:38:51

HOSPITALAR

FRG Informática



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 000.030.864

Série 001

Folha 2/4



CHAVE DE ACESSO

3524 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0308 6410 0030 8540

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

135242011143836 10/09/2024 10:36:54

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
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$1,56 Estadual (18,00%) R\$1,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	100,00	0,07	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$0,41 Estadual (18,00%) R\$0,50 Municipal (0,00%) R\$0,00	39259090	0500	5405	SC	40,00	0,07	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052723	BUCHA PLASTICA C/ANEL 10MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$0,53 Estadual (4,14%) R\$0,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	25,00	0,15	0,00	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1721	CENTRAL AUMENTO MEDIO BRONZE 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$1,80 Estadual (18,00%) R\$2,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83025000	0500	5405	PC	1,00	12,18	0,00	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0414	CIPLA BRAÇO CHUVEIRO C/PASSA FIO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,99 Estadual (18,00%) R\$4,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39221000	0500	5405	PC	1,00	22,2476	0,00	22,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3213	CIPLA REGISTRO ESFERA SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,07 Estadual (18,00%) R\$2,77 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	15,39	0,00	15,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0037801	CORDA TRANCADA BRANA 10MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,94 Estadual (18,00%) R\$9,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	56074900	0500	5405	MT	20,00	2,58	0,00	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0200000094	CRISTAL TORNEIRA LONGA BR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,07 Estadual (18,00%) R\$4,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	UN	1,00	22,8591	0,00	22,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135002	DECA BOIA METAL 2" Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	84818019	0500	5405	PC	1,00	499,31	0,00	499,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135525	DISCO DIAMANTADO TURBO 110MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,94 Estadual (18,00%) R\$9,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042211	0500	5405	PC	2,00	25,80	0,00	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00302	DURIN ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,89 Estadual (18,00%) R\$3,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	10,7306	0,00	21,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,13 Estadual (18,00%) R\$5,52 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	10,2249	0,00	30,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,77 Estadual (18,00%) R\$2,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	1,00	13,172	0,00	13,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0133360	FITA VEDA ROSCA 3/4 X 25 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,25%) R\$1,00 Estadual (18,00%) R\$1,26 Municipal (0,00%) R\$0,00	39209990	0500	5405	PC	1,00	7,00	0,00	7,00	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\$0,08 Estadual (18,00%) R\$0,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	0,5946	0,00	0,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10100253	FORTLEV CURVA 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,10 Estadual (18,00%) R\$4,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	6,00	3,8374	0,00	23,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.468.476-5



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.030.864
Série 001
Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO

3524 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0308 6410 0030 8540

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

135242011143836 10/09/2024 10:36:54

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
10130257	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,69 Estadual (18,00%) R\$0,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	6,00	0,85	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00
10302533	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,15 Estadual (18,00%) R\$1,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,5645	0,00	8,56	0,00	0,00	0,00	0,00
10170601	FORTLEV LUVA SOLD 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,84 Estadual (18,00%) R\$5,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	14,29	0,00	28,58	0,00	0,00	0,00	0,00
10210127	FORTLEV PLUG ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,61 Estadual (18,00%) R\$0,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	6,00	0,75	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00
10210347	FORTLEV PLUG ROSCAVEL 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,05 Estadual (18,00%) R\$1,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	6,00	1,2978	0,00	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00
10472533	FORTLEV TE SOLD 25 MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,61 Estadual (18,00%) R\$0,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	4,537	0,00	4,54	0,00	0,00	0,00	0,00
2100	ILUMI INTERRUPTOR 1/2 FIO (PERA) Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$6,22 Estadual (13,30%) R\$3,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	PC	4,00	6,96	0,00	27,84	0,00	0,00	0,00	0,00
1437PG	ILUMI PINO CHATO C/ PRENSA CABO 2P 10A 250V Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$3,59 Estadual (18,00%) R\$3,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PO	4,00	4,99	0,00	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00
16101S	ILUMI SOQUETE C/ RABICHO PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$2,37 Estadual (4,14%) R\$0,69 Municipal (0,00%) R\$0,00	40059190	0500	5405	PC	4,00	4,19	0,00	16,76	0,00	0,00	0,00	0,00
1188	LG BOIA VAZÃO TOTAL BALÃO PLÁSTICO 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$59,18 Estadual (18,00%) R\$79,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	440,00	0,00	440,00	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\$6,86 Estadual (18,00%) R\$9,18 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	50,98	0,00	50,98	0,00	0,00	0,00	0,00
0106320	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLASTICO 1/2"X1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,21 Estadual (13,30%) R\$1,20 Municipal (0,00%) R\$0,00	84248229	0102	5102	UN	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLASTICO 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,59 Estadual (18,00%) R\$2,13 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	3,00	3,94	0,00	11,82	0,00	0,00	0,00	0,00
00045	MAC TRONIC TORNEIRA PIA LONGA 1/2 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	84818019	0500	5405	PC	1,00	27,2906	0,00	27,29	0,00	0,00	0,00	0,00
04010019	MANGUEIRA CRISTAL 1/2 X 1,5 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,61%) R\$3,84 Estadual (18,00%) R\$5,08 Municipal (0,00%) R\$0,00	39173900	0500	5405	MT	5,00	5,65	0,00	28,25	0,00	0,00	0,00	0,00
343064	MANTA AUTO ADESIVA MULTI USO 10 X 10 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$6,20 Estadual (18,00%) R\$7,90 Municipal (0,00%) R\$0,00	68071000	0500	5405	MT	10,00	4,39	0,00	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5



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 000.030.864

Série 001

Folha 4/4



CHAVE DE ACESSO

3524 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0308 6410 0030 8540

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

135242011143836 10/09/2024 10:36:54

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	IPPI
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 CHIPBOAR CHATA 5,0X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$2,07 Estadual (18,00%) R\$2,52 Municipal (0,00%) R\$0,00	73181200	0500	5405	UN	40,00	0,35	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0198730	PARAFUSO SEXT ROSCA SOBERBA a 1/4"X55 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$2,93 Estadual (18,00%) R\$3,57 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	CT	25,00	0,794	0,00	19,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20002123	PLASTILT BUCHA DE REDUCAO ROSCAVEL 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,64 Estadual (18,00%) R\$2,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	10,00	1,2198	0,00	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37427780	PLASTILT ELEMENTO FILTRANTE REFIL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$25,46 Estadual (18,00%) R\$34,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	63,10	0,00	189,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0139178	SERRA MANUAL IRWIN BIMETAL BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,82%) R\$3,80 Estadual (18,00%) R\$4,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 FCI: 2545E452-01D6-4127-8B3A-1F0AF0D0825A	82021000	0500	5405	PCT	2,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0309631	SERROTE PODA RAMADA 12" CURVO 1712 Val. Aprox. Tributos: Federal (15,82%) R\$10,78 Estadual (18,00%) R\$12,26 Municipal (0,00%) R\$0,00	82021000	0500	5405	UN	1,00	68,132	0,00	68,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001.0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53 PV45) FCI:AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-SBEFB8720C06 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$47,18 Estadual (4,14%) R\$13,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	5500	5405	PC	4,00	83,4834	0,00	333,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54502648	STECK FITA ISOLANTE 10M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$0,96 Estadual (4,14%) R\$0,28 Municipal (0,00%) R\$0,00	40059190	0500	5405	UN	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$4,32 Estadual (4,14%) R\$1,27 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	3,00	10,20	0,00	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
229008	SUORTE TV 10" A 71" COM GABARITO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$5,46 Estadual (13,30%) R\$3,99 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	PC	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0065067	TRAMONTINA ENGATE RAPIDO MANGUEIRA PVC 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,34 Estadual (18,00%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0102	5102	UN	2,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus
RG: 37.488.476-5

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691318860146865270400061150017199010000090372

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	111.111
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	903,72
VALOR COBRADO	903,72

=====

NR.AUTENTICACAO 9.898.F90.561.297,DD1

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 06/11/2024 21:54:00 VALOR TOTAL: R\$ 828,56

NF-e

Nº .293
SERIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE
07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO

PQ SANTA MARIA Garça SP
17400000 Fone: 1438798010**DANFE**DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDANº .293
SERIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO

3524 1132 0636 0200 0184 5500 1000 0002 9311 1914 9934

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
1 - VENDASINSCRIÇÃO ESTADUAL
315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242527077636CNPJ
32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ / CPF
45349461000960DATA DA EMISSÃO
06/11/2024 21:54:00ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
17400000

DATA DA SAIDA

MUNICÍPIO
GARÇAUF
SPFONE / FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00VALOR DO ICMS
0,00BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
828,56VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00VALOR TOTAL DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
828,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSUMIDORFRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF
99999999000191ENDEREÇO
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141MUNICÍPIO
GarçaUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	1,006	44,99	45,26	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	1,016	44,99	45,71	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	0,516	23,99	12,38	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	0,508	23,99	12,19	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	1,038	43,99	45,66	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	0,990	43,99	43,55	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	0,502	23,99	12,04	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	0,502	23,99	12,04	0	0	0,00	0,00
040141790705	BATATA PALHA OURO SAFRA 500G	20052000	060	5405	UN	1,000	10,99	10,99	0	0	0,00	0,00
040141790705	BATATA PALHA OURO SAFRA 500G	20052000	060	5405	UN	1,000	10,99	10,99	0	0	0,00	0,00
7898961566276	AZEITONA VERDE S/C 2KG	20057000	060	5405	UN	1,000	59,99	59,99	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,020	38,99	78,76	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	2,060	22,99	47,36	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,045	43,99	89,96	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	1,025	23,99	24,59	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	2,035	44,99	91,55	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	1,025	23,99	24,59	0	0	0,00	0,00
7898963868088	BATATAS PALHA BRASILEIRINHA 500G	20052000	060	5405	UN	1,000	11,25	11,25	0	0	0,00	0,00
7898963868088	BATATAS PALHA BRASILEIRINHA 500G	20052000	060	5405	UN	1,000	11,25	11,25	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	0,502	23,99	12,04	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	0,522	23,99	12,52	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	0,510	23,99	12,23	0	0	0,00	0,00
5	PRESUNTO FATIADO	16024100	060	5405	KG	0,508	23,99	12,19	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	1,016	43,99	44,69	0	0	0,00	0,00
1	MUSSARELA FATIADA	04061010	060	5405	KG	1,018	43,99	44,78	0	0	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

08 NOV 2024

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003303022210425351052798980000082856

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	111.112
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	828,56
VALOR COBRADO	828,56

NR.AUTENTICACAO 6.F51.B7E.382.5A2.423

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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 000.007.432
Série 001
Folha 1/1



550

CHAVE DE ACESSO:

3524 1005 8548 9200 0101 5500 1000 0074 3210 0007 4010

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

135242464866647 31/10/24 11:04:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.854.892/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número - 001
Vencimento - 14/11/2024
Valor R\$ - 483,09

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	483,09
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	483,09

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.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,404	44,50	0,00	240,48	0,00	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	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 06/10/2024 Bruno Joaquim HOSPITALAR														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1. Cred. ICMS = R\$9,86 BC ICMS = R\$483,09 Aliq ICMS 2,04% 2. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3. S. NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 4. TERMO DE FOMENTO 012/2023 5. ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 6. **HOSPITALAR** 7. L 10 (312/313)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400145856820900054010012392000000048309

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	111.113
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	483,09
VALOR COBRADO	483,09

=====

NR.AUTENTICACAO 8.49D.6C4.824.136.DCD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
19520

Data de Emissão
05/11/2024

Data e Hora da
Competência
05/11/2024 às 12:27:10

Código de Verificação
5987-9742-3914

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 - (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br - GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR - FABIO@QUALITYCARTUCHOS.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	775,4400	1,00	0,00	0,00	775,44

Valor Total dos Serviços - R\$775,44

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO DE SETEMBRO /2024 - SETOR PRONTO ATENDIMENTO- TERMO DE FOMENTO 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\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 775,44

Atividade

7733100-Aluguel de maquinas 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

Alíquota (%)

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\$ 775,44

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 19520 emitida em 05/11/2024 às 12:27:10 - Cód Verif 5987-9742-3914

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/11/2024 Valor Total R\$ 775,44 Valor Líquido R\$ 775,44

Ass: _____

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

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ECO SAFRA S.A.

42297207030005811240091096146021598970000077544

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 111.114

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 775,44

VALOR COBRADO 775,44

NR.AUTENTICACAO D.F3D.6DC.17D.22A.DB4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PMP PRODUTOS MEDICOS
PAULISTA LTDA
Rua Madre Francesinha, 38, Vila
Virginia
14.030-488 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 98100-5303 -
PROMEDIRP.VENDAS@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 000012
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



554

Chave de acesso

3524 1054 7196 8800 0193 5500 1000 0000 1214 4593 6387

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 a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 13524232366617 15/10/2024 14:44:58	
Inscrição Estadual 135905047118	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 54.719.688/0001-93	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 15/10/2024
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 15/10/2024
Município Garça	UF SP	Fone/Fax (14) 3532-5198	Hora saída 14:44:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/11/2024	1.008,37	002	14/12/2024	1.008,35	003	13/01/2025	1.008,35
004	12/02/2025	1.008,35	005	14/03/2025	1.008,35	006	13/04/2025	1.008,23

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 6.050,00
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 6.050,00

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 2	Especie Volume(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 45,000	Peso líquido 45,000

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	BALANCA DIGITAL 180 KG	84231000	0102	5.102	UN	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ENCERADEIRA DC 350 ECO BIVOLT	85098010	0102	5.102	UN	1,00	3.385,00	3.385,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	COLCHAO HOSPITALAR	94042900	0102	5.102	UN	2,00	595,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALANCA ANTROPOMETRICA DIGITAL 200 KG	84231000	0102	5.102	UN	1,00	1.395,00	1.395,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações Empresas optante pelo Simples Nacional. Pix CNPJ: 54719688000193 (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo). Total aproximado de tributos: R\$ 302,50 (5,00%). Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar).	Reservado ao fisco
--	--------------------

15/10/2024 14:45:04

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

**BOLETO EM
ANEXO**

Bruno Joaquim

**BOLETO EM
ANEXO**

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491234644600010004300000001255199000000100837

BENEFICIARIO:

PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA

NOME FANTASIA:

PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA

CNPJ: 54.719.688/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA

CNPJ: 54.719.688/0001-93

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.115
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.008,37
VALOR COBRADO	1.008,37

NR.AUTENTICACAO D.BBF.350.843.E2C.929

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Nº.: 000.025.525

Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0255 2512 4349 5330

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135242341130162 - 17/10/2024 09:19:54

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

17/10/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

17/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:18:44

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 15/11/2024
Valor: R\$ 1.215,45

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	1.215,45
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	1.215,45

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	QCSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO - C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	25,00	1,90	47,50	0,00	0,00		0,00	
1843	FILME DE PVC 280 X 15 - FLUDMAC	39204310	0500	5.405	UN	10,00	2,09	20,90	0,00	0,00		0,00	
2632	INTERFOLHA 100% CELULOSE 20 X 20 C/ 1000 UN - ALVEFLOR - FAMILIAR	48182000	0500	5.405	UN	100,00	11,25	1.125,00	0,00	0,00		0,00	
92	REFIL PARA RODO - 40 CM - COD 320 - SANCHES	96039000	0102	5.102	UN	5,00	1,56	7,80	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA C/CABO- VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	3,00	4,75	14,25	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Administração

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: 1626

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

Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 420,76

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000117004890608999010000121545

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 111.116

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.215,45

VALOR COBRADO 1.215,45

NR.AUTENTICACAO E.12D.F30.852.FD8.525

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 15/10/2024, Valor Total: R\$919,21. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.021.553

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.553

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0215 5316 9090 3637

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

135242324530662 15/10/2024 16:01:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/UE Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

15/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 12/11/24 R\$ 919,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

879,75

VALOR DO ICMS

105,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

137,69

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

919,21

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

919,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-Ram (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CARTÃO

68.244.128/0001-34

ENDEREÇO

R GEDEON ALVES FEITOSA, 43

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	Nº/MSH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VL R APROX. TRIBUTOS
CF0071	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 23G X 3 - 80X06 LANCETA (QUINCKE) COD. S238 UNISIS - Lote * Data Venc.: 22E073 * 28/05/2027	90183219	000	5102	UN	25	11,73	293,25	293,25	35,19	12	45,90
UT0024 (182)	CÓLAR CERVICAL RESGATE INFANTIL RESGATE SP - Lote * Data Venc.: A008 *	90211020	040	5102	UN	2	19,73	39,46	0,00	0,00	0	0,00
CF0071	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 23G X 3 - 80X06 LANCETA (QUINCKE) COD. S238 UNISIS - Lote * Data Venc.: 23D131 * 28/03/2028	90183219	000	5102	UN	50	11,73	586,50	586,50	70,38	12	91,79

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502 885 358 01
Auxiliar de Administração

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/SP. - -
PEDIDO BIONEXO Nº. 365498632. HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS
7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS. TERMO DE FOMENTO 013/2023. ORGAO :
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR). /// EMPRESA ENQUADRFADA NO
REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO
45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400140389400701589690013298980000091921

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.117

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 919,21

VALOR COBRADO 919,21

=====

NR.AUTENTICACAO F.A51.796.07D.7F3.534

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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										NF-e	
AO LADO										Nº: 000020457	
DATA DO RECEBIMENTO		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE: 3	
		4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)									

 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: 000020457 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35-2410-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.457-175.211.871-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora						
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.242.351.085.412 18/10/2024 09:30:16						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 05.335.433/0001-11				
DESTINATÁRIO/REMETENTE												
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE						CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 18/10/2024			
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06						BARRIO/DISTRITO WILLIAMS			CNPJ 17402-0E4			
MUNICÍPIO GARÇA				FONE/FAX 14.3407-5066		UF SP		IE / RG		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/10/2024		
LOCAL DE ENTREGA												
FATURA/DUPLICATA												
000020457-1 - CARTEIRA - 15/11/24 - R\$ 58,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DOG (RCL/VIT/DG)				
				0,00		0,00		58,00				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTOS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		58,00		
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO												
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		
				9 - SEM FRETE						SP (CNPJ)		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		IE		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
0								0,000		0,000		
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
18590RL	PLASTICO BOLHA 1,30 CM LARG	39201099	0102	5929	RL	1	58,0000	58,00			0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

21 OUT 2024

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-038463

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

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049429200000004001424201899010000005800

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 111.118

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 58,00

VALOR COBRADO 58,00

Nº AUTENTICAÇÃO B.986.1E5.308.D10.982

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.



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 - gifermandes.oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.825 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



562

CHAVE DE ACESSO

3524 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0158 2513 6329 2406

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

135242330806032 16/10/2024 09:24:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

16/10/2024

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	13/11/2024	478,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,34	478,00
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	478,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	VALOR LPL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24991	PAPEL A4 75 GR REPORT 210X297 CX C/5000FLS	48025610	0500	5405	UNS	2,00	239,00	478,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

(HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 53,34 (11,16%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU MINIBANCO S.A.

34191090080020099014159845140009298990000047800

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 111.119

DATA DE VENCIMENTO 13/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 478,00

VALOR COBRADO 478,00

NR.AUTENTICACAO B.07C.D8B.6BC.E70.AAB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701
Complemento: GALPAO G300 BL 6-18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMARI/SP
Fone: 55114487295



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1-SALIDA
N. 000024714
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0580 5500 1000 0247 1414 1348 5177
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO

ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

41035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 01499716719

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 01499716719

OBS/ENTREGA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

UF: SP

CNPJ/CPF:

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

OBS/ENTREGA:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CNPJ

12.420.164/0005-80

DT. EMISS. 18/10/2024

DATA ENTRADA EM USO

HORA ENTRADA EM USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

001

14/11/2024

1.062,00

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.062,00

VALOR DO ICMS

191,16

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.062,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.062,00

CNPJ/CPF

08.944.556/0001-48

UF

DF

RAZÃO SOCIAL

BSB-OF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO

RUA ADE, 27, LOTE 28/29

ESPECIE DIVERSOS

3

MARKA

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

UF

PLACA DO VEÍCULO

UF

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.062,00

COD. PROD

DESCR PROD

NCM/SH

21069090

CST

000

QUANT.

36.0000

V.UNITARIO

29.500000

VLR TOTAL

1.062,00

BC.ICMS

1.062,00

BC.ICMS ST

0,00

VLR ICMS

191,16

VLR ICMS ST

0,00

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

36

LOTE PROD.

40590460V1

D.VALID.

01/02/2025

D.FABR.

28/02/2024

PESO BRUTO

42,3000

PESO LIQUIDO

42,3000

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

12020

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

BASE DE CALCULO DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 026466

Rep.: 012082

Informações Complementares

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

Termo de Fomento 01/3/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar

Nosso Pedido: 026466

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

Bruno Joaquim

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

08/11/2023

Bruno Joaquim dos Santos

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/2023

Bruno Joaquim

08/11/

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO. BRADESCO S.A.

23793376092000013985525000241700299000000106200

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 111.120

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.062,00

VALOR COBRADO 1.062,00

=====

NR. AUTENTICACAO 9.F18.512.E2F.46E.330

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

[illegible]

Mathews Silva Múfalo
1A.1.65 168.76-5

HOSPITALAR

ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação N° 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para 'Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35

AHBB REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro
Rua Major Jose Inacio,1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação N° 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!

AHBB REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro
Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação N° 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,

Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.

Att,

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:

Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Na aguardo,

]]

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

Na aguardo,

Jose Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maíra, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente?**

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)

----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada,

Atenciosamente,

Maira Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o número do convenio:

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Na aguardia,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigências podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na íntegra em anexo para melhor entendimento.

- IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer dúvida;

Att,

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:!00D4P010P6t.!500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082455956293980466910009599010000010562

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 111.131

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 105,62

VALOR COBRADO 105,62

NR.AUTENTICACAO 4.A92.CF8.67E.C00.47B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.144,54 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 001.139.729
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. 001.139.729
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1397 2917 7977 2823

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240157776639 - 14/10/2024 10:07:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821012618116

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/11/2024
Valor R\$ 3.144,54

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
3.144,54	288,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.144,54
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	111,40	812,21	3.144,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

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
02497	FENTANILA 0.05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1) LOTE: AS-043/24M - DT.FABR: 17/07/24 - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN: 7898470680807 - REG. M. S.: 1134301510047 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	5/00	6108	AM	400,0000	3,8026	1.521,04	0,00	1.521,04	182,32		12,00	
17075	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA LACTEN MAYBEN LOTE: 251.069 - DT.FABR: 19/07/24 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN: 7898969326322 - REG. M. S.: ISENT0 - FABRICANTE: MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA	21069030	0/00	6108	FR	30,0000	4,3270	129,81	0,00	129,81	18,58		12,00	
15973	ROCURONIO 10ML/ML 5ML LOTE: A0830055 - DT.FABR: 27/09/24 - DT.VALID: 31/05/26	30049079	2/00	6108	FA	120,0000	9,1078	1.092,94	0,00	1.092,94	43,72		4,00	
05685	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2) LOTE: 9069569 - DT.FABR: 03/09/24 - DT.VALID: 30/09/26 - GTIN: 7896112190691 - REG. M. S.: 1037005020063 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049039	5/00	6108	AM	360,0000	1,0719	385,88	0,00	385,88	46,31		12,00	
16853	TUBO ENDOTRAQUEAL N.3.0 COM BALAO (CUFF) C/25 MEDIX LOTE: 2406430C - DT.FABR: 30/05/24 - DT.VALID: 30/05/29 - GTIN: 7898652373121 - REG. M. S.: 80495510045 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLÓGICOS LTDA	90183929	2/00	6108	UN	5,0000	2,9740	14,87	0,00	14,87	0,53		4,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 365498632, Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 837137 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 812,21 (25,83%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 111,40. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br nfe@qualityentregas.com.br medilar

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306303062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004212524007763105998970000314454

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	111.122
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.144,54
VALOR COBRADO	3.144,54

NR.AUTENTICACAO 8.0E1.496.D42.C52.838

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 emittente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000027499
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



576

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0274 9919 0486 5351
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 135242313086206 14/10/2024 14:58:16-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68	

DESTINATARIO/REMETENTE									
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DE EMISSÃO 14/10/2024	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAIDA 14/10/2024	
MUNICIPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075066		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA 14:54:00	
FATURA									
001									
13/11/2024									
823,32									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 823,32		VALOR DO ICMS 120,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 823,32			
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 823,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11			MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 10,476
					PESO LÍQUIDO 9,798

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
M11999	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G EN-PO INJ IV-100 FA-BLAU-ANT LOTE:24051283 - Val:07/05/2026, Fab : 07/05/2024	30042071	500	5102	CX	1,0000	459,0000	459,00	459,00	55,08	0,00	12,00%	0,00%
CI0412	ESPARADRAPO IMP BRANCO ADPELE 10CMX 4,5M - (UV:24)-MISSNER LOTE:RSH04301 - Val:27/02/2025Resol ução do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 993814FA-96AF-4396-9E18 -2BDEF9B8D121., Fab: 28/02/2023	30051090	500	5102	RO	48,0000	7,5900	364,32	364,32	65,58	0,00	18,00%	0,00%
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 16 OUT. 2024 HOSPITALAR Bruno Joaquim													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com) Protocolo: 135242313086206 Pedido:034191 ID 365498632 Termo de Formento 013 / 2023 Orgao Prefeitura Municipal De Graça / Hospitalar ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000001030873698990000082332

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.123
DATA DE VENCIMENTO 13/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 823,32
VALOR COBRADO 823,32

NR.AUTENTICACAO C.0A2.B12.1E1.A41.C2E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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-eNúmero da Nota
19519Data de Emissão
05/11/2024Data e Hora da
Competência
05/11/2024 às 12:24:08Código de Verificação
2568-1539-6553

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 SUMARE

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803 ; (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENT0

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	1.417,00	0,00	0,00	56,68

Valor Total dos Serviços - R\$56,68

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SETEMBRO /2024 - SETOR UTI - TERMO DE FOMENTO 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\$ 56,68

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

Alíquota (%)

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\$ 56,68

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 nº 19519 emitida em 05/11/2024 às 12:24:08 - Cód Verif 2568-1539-6553

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/11/2024 Valor Total R\$ 56,68 Valor Líquido R\$ 56,68

Ass: _____

em _____

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

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

U.T.I.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240091096149421698970000005668

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 111.124
DATA DE VENCIMENTO 11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 56,68
VALOR COBRADO 56,68

NR.AUTENTICACAO A.849.377.1CB.B52.6F4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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		NF-e
AO LADO		Nº: 000020458
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)	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: 000020458 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2410-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.458-158.330.196-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.242.351.111.651 18/10/2024 09:32:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSÍTRIBUÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE		45.349.461/0009-80	18/10/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/10/2024
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	IE / RG	FORMA DE LANCAMENTO 09-28-20

LOCAL DE ENTREGA	

FATURA/DUPLICATA	
000020458-1 - CARTEIRA - 14/11/24 - R\$ 2.196,30	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DECLARADOS	
		0,00	0,00	2.196,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.196,30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	MODAL ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	UF (Origem)
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NOM/SH	CS	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
010005	EMBALAG. G -32 MEDIA PUDIM BCA	39239090	0102	5929	UN	10	0,7600	7,60		0,00		
7896979500312	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP. C/50	39235000	0102	5929	PC	60	4,6300	277,80		0,00		
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	82,7500	331,00		0,00		
7896279200103	FOSFORO 1X10	36050000	0102	5929	UN	5	3,0500	15,25		0,00		
7898027252105	BANDEJA ISOPOR MO 100-4 DIVISOR C/100 UN	39231090	0102	5929	CX	2	108,0000	216,00		0,00		
7898027251337	TAMPA ISOPOR P/ EMBAL. MO100 -4 C/100 UN	39235000	0102	5929	CX	2	76,0000	152,00		0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	6	8,9000	53,40		0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	40	0,5000	20,00		0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239090	0102	5929	PCT	10	4,4000	44,00		0,00		
16564	TAMPA PLAST 200 ML TRANSP. C/50 UN	39235000	0102	5929	PCT	6	8,0000	48,00		0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	15	6,3000	94,50		0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	8	19,3000	154,40		0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9500	139,00		0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9500	139,00		0,00		
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39235000	0102	5929	FD	8	11,5000	92,00		0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9500	139,00		0,00		
18528	COPO DE ISOPOR TERMICO 180 ML C/20 UN	39241000	0500	5929	PCT	30	3,7100	111,30		0,00		
18756	LÚVA VINIL M- SEM PO C/100 UN	39262000	0102	5929	CX	2	16,4000	32,80		0,00		
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	1	82,4500	82,45		0,00		
19322	GUARDANAPO MESA 18X20 C/100 UN	48183000	0500	5929	PCT	30	1,5600	46,80		0,00		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

21 OUT. 2024

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.	
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-038464	
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	

	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCQ BRADESCO S.A.

23790005049429200000006001424206499000000219630

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 111.125

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.196,30

VALOR COBRADO 2.196,30

NR.AUTENTICACAO 0.830.BF0.3FA.020.D6E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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
19522Data de Emissão
05/11/2024Data e Hora da
Competência
05/11/2024 às 12:31:59Código de Verificação
3118-7648-6998

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 ; (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.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
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	1.521,00	0,00	0,00	608,40
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	4.119,1200	1,00	0,00	0,00	4.119,12

Valor Total dos Serviços - R\$4.727,52

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO DE SETEMBRO /2024 - SETOR HOSPITALAR - TERMODE FOMENTO 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\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.727,52

Atividade

7733100-Aluguel de maquinas 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\$ 4.727,52

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 19522 emitida em 05/11/2024 às 12:31:59 - Cód Verif 3118-7648-6998

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/11/2024 Valor Total R\$ 4.727,52 Valor Líquido R\$ 4.727,52

Ass: _____ em _____

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

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:07
306203063 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-1

EQO SAPRA S.A.

42297207030005811240091096140222298970000472752

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	111.126
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.727,52
VALOR COBRADO	4.727,52

NR.AUTENTICACAO 1.4B9.BB4.B25.25A.276

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200029993022210520991059999010000036000

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	111.127
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	360,00
VALOR COBRADO	360,00

NR.AUTENTICACAO 7.A9E.5F8.CEA.E90.FBD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA**
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-030
SAO PAULO/SP
Fone: 551135472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
9-ENTRADA
1-SAIDA
N. 001503372
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



586

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1048 7916 8500 0168 5500 3001 5033 7211 2151 4380

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
135242310298272 14/10/2024 10:55:40-03-00

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 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 MUNICÍPIO GARCÁ FATURA 001 13/11/2024 2.235,36		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS UF SP		CEP 17402-064 INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DATA DE EMISSÃO 14/10/2024 DATA ENTRADA/SAÍDA 14/10/2024 HORA ENTRADA/SAÍDA 10:51:00					

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.235,36		VALOR DO ICMS 402,36		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		2.235,36	
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 2.235,36	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL D. FREIRE TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO R SERRA DA MANTIQUEIRA, 73 QUANTIDADE 5 ESPECIE CAIXA(S)		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP		CNPJ/CPF 22.225.052/0001-07 INSCRIÇÃO ESTADUAL 720085986115		PESO BRUTO 0,775	PESO LÍQUIDO 0,545
---	--	--	--	---	--	--	--	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
003058	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. CANULA TRAQUEOSTOMIA 9.0 C/BALAO AJUSTAVEL A RAMADA BC1 LOTE: 0017424 DT VAL: 38/02/7 9	90183929	200	5102	UN	3,0000	641,14000 0000	1.923,42	1.923,42	346,23		0,0018,00%	0,00%
001430	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 6,0 SOLIDOR LOTE: 30823081 DT VAL: 31/08/28	90183929	200	5102	UN	4,0000	2,1950000 00	8,78	8,78	1,58		0,0018,00%	0,00%
001430	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 5,0 SOLIDOR LOTE: 30823071 DT VAL: 31/07/28	90183929	200	5102	UN	6,0000	2,1933333 30	13,16	13,16	2,36		0,0018,00%	0,00%
008427	FILME TRANSPARENTE 10CMX2M ROLO CURATEC LOTE: 24041211 DT VAL: 12/04/26	30051020	000	5102	RL	5,0000	58,000000 000	290,00	290,00	52,20		0,0018,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de farmácia

Bruno Joaquim
HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135242310298272
COMPRADOR ANDERSON. VOLUME(S): 0001599768/0001599773/0001599868/ **Cubagem
0.04269 PV: 790646 Entrega: 11/10/2024** Forma de pagamento: BOLETO Pedido
Cliente: 365498632.1 - 1615F/ 365547557.1 - 1616F BASE DE CÁLCULO PIS/COFINS
REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº 7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

DOC: 49 - MARILIA SP



CBS: 790646



06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080015600007726706640005798990000223536

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 BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.128

DATA DE VENCIMENTO 13/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.235,36

VALOR COBRADO 2.235,36

NR.AUTENTICACAO 5.A3A.A2F.58A.620.07E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

mafra

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALÃO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
O-ENTRADA
1-SAÍDA
1
N. 002667955
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 1012 4201 6400 0319 5500 1002 6679 5513 7592 5354

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
152248109564408 16/10/2024 17:33:24-03:00

ATUEZA DA OPERAÇÃO
ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
05022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 01499716719

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 16/10/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA
RECEBENTE

001
14/11/2024
2.661,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.217,41

VALOR DO ICMS
266,09

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.661,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.661,00

TRANSPORTADOS
VOLUMES

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
10

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
72,7000

PESO LÍQUIDO
72,7000

PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD

DESCR PROD

ISOSOURCE 1:5 CA
L N1 BR 1L SISTE
MA FECHADO - NES
TLE HEALTH SCIEN
CE

NCM/SH

21069090

520

6108

UN

60.0000

44.350000

2.661,00

2.217,41

0,00

266,09

0,00

12,00%

0,00%

60

415104601

01/05/2025 30/05/2024

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5.94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Terno 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) 148969
Nosso Pedido: DEYYHM
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

Pedido: DEYYHM
Rep.: 012082

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376092000013986338000241703199000000266100

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 111.129

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.661,00

VALOR COBRADO 2.661,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.740.681.AE8.292.DDA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 41139

SÉRIE: 1



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa

São Paulo - SP

CEP: 04689-070

Fone: 1156317840

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 41139

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 1004 5142 0700 0135 5500 1000 0411 3918 3311 6879

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

135242309784598 14/10/2024 10:17:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

14/10/2024

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/10/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

10:15:55

FATURA / DUPLICATA

001

11/11/2024

400,00

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\$ 400,00

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\$ 400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

34.028.316/0002-94

ENDEREÇO

20210900 Avenida Presidente Vargas, 3077 Cidade Nova

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,3000

PESO LÍQUIDO

1,3000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fls. Lote: PEC417/23	48234000	0101	5101	PCT	10	40.0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim das Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Administração

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VI. Aprox. Tributos: R\$ 68,68 (17,17%) Federal e R\$ 72,00 (18,00%) Estadual - Lei 12.741/12. Permite aproveitamento de ICMS no valor de R\$ 15,92 correspondente à alíquota de 3,98% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.

ID nº: 365498632

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

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:07
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790461019428800000610016526500298970000040000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.130
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO 1.B42.209.DA8.B6E.72A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

Provedor de Serviços:		AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA		Nota Fiscal de Serviço de Comunicação	
Endereço:	AV SÃO PAULO, 87 - VILA SALOMÃO SABBAG	Modelo/Serie:	21 U	Nº 001518354	Emissão: 01/11/2024
	17471308 DUARTINA	CNPJ:	05690288000197	IE:	293062235113
Fone:	08007701240				
Email/Site:	atendimento@aonet.com.br/www.aonet.com.br				

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Nº de Referência:	3950185
Williams, Garça/SP CEP 17402064		Inscrição Estadual:	ISENTO
Email: mandriollo@ahbb.org.br, financeiro.garca@ahbb.org.br		Fone Cliente	14997491508

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	valor Outros	CFOP
R\$ 199,90	ICMS R\$ 35,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	5307

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
180AA3DD05B8EA3720C39F4A17605AC2	Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 199,90	18.0 %

Retenção IR: 0,00	CSLL: 0,00	COFINS: 0,00	Retenção PIS: 0,00	IRPJ: 0,00	Valor Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 199,90

Observações:

Central de Atendimento Telefônico Gratuito: 0800-770-1240
Site: www.aonet.com.br

"Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%
Fonte: IBPT Chave AB35A7"

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008872525002796701898980000019990

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 111.131
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 199,90
VALOR COBRADO 199,90

NR.AUTENTICACAO 2.A7E.DF6.968.06A.17B

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 31/10/2024 Valor Total: R\$ 638,80

NF-e
Nº 000.026.023
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferrarópolis - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.023
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO:

3524 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0260 2310 0025 9920

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:

135242468066929 31/10/24 15:42:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/10/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/11/2024
Valor R\$ 638,80

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

638,80

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

638,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
3926	BARRAMENTO NEUTRO 6 POLOS AZUL Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R\$5,77 Estadual (18,00%) R\$6,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85389090	0500	5405	UN	2,00	16,80	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00
1543	CORDAO PARALELO 2 X 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,46 Estadual (18,00%) R\$8,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	10,00	4,80	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$22,58 Estadual (18,00%) R\$19,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	16,00	6,80	0,00	108,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5284	PAINEL LED EMBUTIR 18 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$4,63 Estadual (13,30%) R\$3,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	29,80	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$6,65 Estadual (13,30%) R\$5,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	42,80	0,00	42,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$10,29 Estadual (18,00%) R\$8,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	8,00	6,20	0,00	-49,60	0,00	0,00	0,00	0,00

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

- 1: Permite o Aprov. do credito do lcms no valor de R\$ 0,95,
- 2: corresp. a Aliquota de 2,41%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3: .
- 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 6: TERMO DE FOMENTO 013/2023
- 7: ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- 8: (REFERENTE AO CONVÊNIO HOSPITALAR)

RESERVAÇÃO FISCAL

Matheus Silva Mufalo
RG 27.468.476-5


**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferrarópolis - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.023

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0260 2310 0025 9920

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

135242468066929 31/10/24 15:42:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
5524	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$3,86 Estadual (18,00%) R\$3,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	6,20	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5124	SPRAY LIMPA CONTATO 200 ML Val. Aprox. Tributos: Federal (16,32%) R\$2,74 Estadual (25,00%) R\$4,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101210	0102	5102	UN	1,00	16,80	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4771	SUORTE TV LCD PLASMA UNIVERSAL FIXO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$4,15 Estadual (13,30%) R\$3,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	1,00	22,80	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4238	VENTILADOR MESA CADENCE 40 CM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (18,80%) R\$50,38 Estadual (18,00%) R\$48,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0500	5405	UN	1,00	268,00	0,00	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 87.408.476-5

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703466280017999010000063880

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	111.132
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	638,80
VALOR COBRADO	638,80

NR. AUTENTICACAO 3.248.66E.FC4.952.866

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Chave de Acesso da NFS-e

3516705225686928600010900000000000824097091836970



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

8

Competência da NFS-e

26/09/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

26/09/2024 14:36:14

Número da DPS

11

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

26/09/2024 14:36:14

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

56.869.286/0001-09

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 3406-2137

Nome / Nome Empresarial

56.869.286 JOAO VITOR ANTUNES SOBRINHO

E-mail

J_VITOR11@LIVE.COM

Endereço

ANGELO ROSSATO, 618, JARDIM SAO BENEDITO

Município

Garça - SP

CEP

17402-644

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

143532519

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA 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 equipament...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

ROLAMENTO 6203 ZZ, ROLAMENTO 6205 ZZ, MANUTENCAO MAQUINA, ROLAMENTO 6201ZZC3P5Z4 QUALIDADE SUPER ALTA (UJ)
Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio hospitalar)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Garça - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 649,00

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\$ 649,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 649,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: dados para pagamento ag 0001 c 296692444-6 parcelado em 2 x 10/10 e 10/11

Matheus Silva Moura
RG: 37.468.476-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 296.692.444-6

FAVORECIDO: 56.869.286 JOAO VITOR ANTUNES SOBR

CPF/CNPJ: 56.869.286/0001-09

VALOR: R\$ 324,50

DEBITO EM: 11/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111133

AUTENTICACAO SISBB: B.900.8AF.0CB.DF6.886

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

600

Número: 415

Série: 1



SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP
(16) 3415-4507 - (16) 99751-8702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída
Número: 415
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524.1026.3842.1500.0147.5500.1000.0004.1519.1111.4159

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e
(www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
637.567.250.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CNPJ
26.384.215/0001-47

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242213409336 - 03/10/2024 12:11:45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/10/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/10/2024

MUNICÍPIO
Garça

FONE/FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
12:11:36

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	09/11/2024	575,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	102,88	0,00	230,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/NOME

FRETE POR CONTA
Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0

PESO LÍQUIDO
0

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	Valor Aprox. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	0,2000	600.0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,51
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	0,5000	90.0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,88
24	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Ratinda 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	0,3000	216.6800	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,49

Matheus Silva Mufalo

RG: 3X468.476-5

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
72104

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Boleto com vencimento em 09/11/2024.
Hospitalar.
HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - CREGAO: PREESBITURA MUNICIPAL DE GARÇA

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local de estabelecimento prestador.
Total aproximado de tributos: R\$ 102,88 (44,73%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

quinta-feira, 3 de outubro de 2024

HOSPITALAR

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA Código de Verificação 1592396720		Número da Nota: 4301
		Data e Hora da Emissão: 03/10/2024 12:11:50
		Número do RPS: 4287
		Competência: 10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
 Razão Social / Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA CPF / CNPJ: 26.384.215/0001-47 Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898 Complemento: Município: SÃO CARLOS E-mail: financeiro@shieldcp.com.br	Inscrição Municipal: 72104 Inscrição Estadual: 637.567.250.113 CEP: 13.560-201 Bairro: Centro UF: SP Telefone: (16) 3415-4507	

TOMADOR DE SERVIÇOS		
Razão Social / Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento: SALA 6 Município: Garça E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; clisato@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br; financeiro.garca@ahbb.org.br	Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ISENTO CEP: 17.400-000 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP Telefone: (14) 3532-5198	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 345,00 = 345,00 Boleto com vencimento em 09/11/2024. Hospitalar: HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 345,00					
Local da prestação: GARÇA-SP			Local de Incidência:		
Cod. CNAE: 812220 - Ativ. Serviço: 0713 - Imunização e controle de pragas urbanas					
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valor Deduções (R\$)	Valor Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		345,00	4,60	15,87	345,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR Empresa optante do Simples Nacional	

A autenticidade da NFS-e pode ser confirmada no site https://www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e	Código de Verificação: 1592396720 Número da Nota: 4301
Local _____ Data _____ Assinatura _____	

quinta-feira, 3 de outubro de 2024

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002590719732885990005298950000057500

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.134
DATA DE VENCIMENTO 09/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 575,00
VALOR COBRADO 575,00

NR.AUTENTICACAO 9.70F.D4B.C22.E82.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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEZOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.021.555
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3524 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0215 5515 0593 6445
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
135242279501718 - 10/10/2024 11:35:52
CNPJ / CPF
04.694.388/0001-29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

CEP
1435325198

DATA DA EMISSÃO
10/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/10/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:35:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	629,50	VALOR DO ICMS	112,09	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	4.488,48
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	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	4.488,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE 9-Sem Transporte

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

QUANTIDADE
564

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

749,700

731,324

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
03813676	ACHOCOLATADO LOWCUCAR DIET 210G	18069000	0/60	5405	UN/1	2,0000	25,9800	51,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
03860687	ACHOCOLATADO TODDY 370G	18069000	0/60	5405	UN/1	10,0000	9,8900	98,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
03741856	ACUCAR CRISTAL CERTANO 5KG	17019900	0/20	5102	UN/1	30,0000	18,9000	569,70	0,00	0,00	39,88	0,00	18,00	
Total dos Tributos: Importado: R\$ 289,86 (50,88%) - Nacional: R\$ 195,29 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)														
05047871	AGUA DE COCO KERO COCO 200ML	20098921	0/60	5405	UN/1	20,0000	4,4900	89,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
05175161	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	0/00	5102	UN/1	10,0000	6,9900	69,90	0,00	0,00	12,58	0,00	18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 4.488,48 | Base Icms: 629,50 | ICMS: 112,09 | Complemento: 1.554,82

Venda Balcão:

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

PEDIDO N° 1610, N 6081, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 10/10/2024, Cod. Cliente: 2017,

Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO

Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 09/11/2024 Valor: 4488,48

Total dos Tributos: Importado: R\$ 771,26- Nacional: R\$ 491,04- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte

Total Tributos: Tabela IBPT

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.262,30

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEZOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.021.555
Série 001
Folha 2/3

3524 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0215 5515 0593 6445

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135242279501718 - 10/10/2024 11:35:52

CNPJ / CPF

04.694.388/0001-29

DADOS 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	ALI
05009695	ARROZ PATEKO TPI 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 254,80 (28,33%) - Nacional: R\$ 141,48 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	0/40	5102	UN/1	30,0000	29,9800	899,40	0,00	0,00	0,00		
05173396	CHIA MATE KININO 250G	09030090	0/60	5405	UN/1	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0,00	0,00		
05175659	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,00 (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		
03841143	ERVILHA FUGINI SACHE 170G	20054000	0/60	5405	UN/1	20,0000	3,4900	69,80	0,00	0,00	0,00		
05175208	ERVILHA PARTIDA SIAMAR 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 13,13 (36,93%) - Nacional: R\$ 9,36 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07131090	0/00	5102	UN/1	4,0000	8,8900	35,56	0,00	35,56	6,40		
03738269	FARINHA DE TRIGO ANIELA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 9,89 (28,33%) - Nacional: R\$ 5,49 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11010010	0/20	5102	UN/1	10,0000	3,4900	34,90	0,00	20,36	2,44		
03820926	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 103,26 (36,93%) - Nacional: R\$ 73,62 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	40,0000	6,9900	279,60	0,00	0,00	0,00		
03832141	FERMENTO GLOBO 100G Total dos Tributos: Importado: R\$ 9,92 (46,69%) - Nacional: R\$ 6,82 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21023000	0/00	5102	UN/1	5,0000	4,2500	21,25	0,00	21,25	3,83		
05180042	GELATINA INCOLOR NEILAR C/2 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,02 (46,69%) - Nacional: R\$ 4,14 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	35030019	0/00	5102	UN/1	2,0000	6,4500	12,90	0,00	12,90	2,32		
05175253	GRAO DE BICO SIAMAR 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,12 (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		
05175055	IOGURTE NESTLE NATURAL 170G	04032000	0/60	5405	UN/1	10,0000	4,4500	44,50	0,00	0,00	0,00		
03708507	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 28,89 (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		
03782477	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY COCO 900G	22029900	0/60	5405	UN/1	3,0000	4,9900	14,97	0,00	0,00	0,00		
03759561	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY SAL FRUTAS 900G	22029900	0/60	5405	UN/1	3,0000	4,9900	14,97	0,00	0,00	0,00		
05163465	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G	22029900	0/60	5405	UN/1	4,0000	4,9900	19,96	0,00	0,00	0,00		
03761885	KETCHUP SIAMAR TRADICIONAL 190G	21032010	0/60	5405	UN/1	3,0000	3,9800	11,94	0,00	0,00	0,00		
05010592	LEITE DE COCO MENINA 200ML	20098990	0/60	5405	UN/1	3,0000	3,9800	11,94	0,00	0,00	0,00		
05126293	LEITE LIDER DESNATADO 1LT	04011010	0/60	5405	UN/1	12,0000	5,7900	69,48	0,00	0,00	0,00		
05124053	LEITE LIDER INTEGRAL 1LT	04012010	0/60	5405	UN/1	240,0000	5,7900	1.389,60	0,00	0,00	0,00		
03636664	LEITE PRIMESA ZERO LACTOSE SEMIDESNATADO 1LT	04012010	0/60	5405	UN/1	6,0000	7,9900	47,94	0,00	0,00	0,00		
05067213	MASSA P/LASANHA PETYBON 200G	19024000	0/00	5102	UN/1	5,0000	3,7900	18,95	0,00	18,95	3,41		
05175512	MOSTARDA SIAMAR 200G	21033021	0/60	5405	UN/1	2,0000	4,4500	8,90	0,00	0,00	0,00		
05025886	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/1	40,0000	6,9900	279,60	0,00	0,00	0,00		
03887486	QUEIJO RALADO HERCULES 40G Total dos Tributos: Importado: R\$ 28,19 (48,69%) - Nacional: R\$ 18,58 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04062000	0/00	5102	UN/1	10,0000	5,7900	57,90	0,00	57,90	10,42		
05127115	SUCO CONCENTRADO SERIGY CAJU 500ML	21069010	0/00	5102	UN/1	4,0000	3,2900	13,16	0,00	13,16	2,37		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

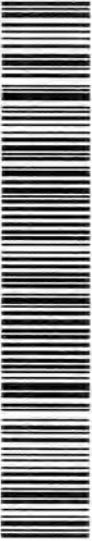
MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.021.555
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3524 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0215 5515 0593 6445
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.

135242279501718 - 10/10/2024 11:35:52

CNPJ / CPF

04.694.388/0001-29

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/IOF
05202959	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	0/00	5102	UN/1	4,0000	6,6500	26,60	0,00	26,60	4,79		18,00
05026654	VINAGRE FORTALEZA COLORIDO 750ML	22090000	0/20	5102	UN/1	10,0000	2,1500	21,50	0,00	8,36	1,51		18,00
03901205	CACAU APTI EM PO 50% 200G	18061000	0/00	5102	UN/1	2,0000	16,8900	33,78	0,00	33,78	6,08		18,00
Total dos Tributos: Importado: R\$ 15,18 (44,93%) - Nacional: R\$ 8,89 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)													
Bruno Joaquim 16/10/2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR													

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCC COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120046163022010106111023698950000448848

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	111.135
DATA DE VENCIMENTO	09/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.488,48
VALOR COBRADO	4.488,48

NR.AUTENTICACAO 8.475.FFD.76F.A70.7A6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 003234
Série 1

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

1

Nº 003234

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco**Chave de acesso**

3524 0733 1902 5000 0190 5500 1000 0032 3413 1257 8001

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

135241536616843 17/07/2024 13:42:17

Inscrição Estadual

279.051.035.110

Inscr.est. do subst.trib.

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

17/07/2024

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data saída

17/07/2024

Município

Garça

Fone/Fax

(14) 3532-5198

UF

SP

Hora saída

13:42:14

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/08/2024	465,50	002	15/09/2024	465,50	003	15/10/2024	465,50
004	14/11/2024	465,50						

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	1.862,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.862,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
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	BRACADEIRA 1 VIA PNI, GLOBALTEC	90181980	0102	5.102	UN	7,00	98,00	686,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BRACADEIRA 2 VIAS PNI, GLOBALTEC	90181980	0102	5.102	UN	12,00	98,00	1.176,00	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

MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787,
C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90.
Total aproximado de tributos: R\$ 213,57 (11,47%).
PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO OU PIX, CONFORME OS
VENCIMENTOS. Termo de fomento - 018/2023 Prefeitura municipal de Garça.

Reservado ao fisco

17/07/2024 13:42:24

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4787-2 - ALTO DA BOA VISTA

CONTA: 700-0

FAVORECIDO: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CPF/CNPJ: 33.190.250/0001-90

VALOR: R\$ 465,50

DEBITO EM: 11/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111136

AUTENTICACAO SISBB: 7.644.1C5.607.CF8.E18

EXTRATO MENSAL

pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 134.558.308-70
Depto: 115
Filial: 1

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 328.183.728-01
Depto: 116
Filial: 1

Adm: 20/05/2019
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
: 1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2024 a 14/10/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2024 a 15/10/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2024 a 16/10/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2024 a 17/10/2024									

pr.: 8845 AMANDA GABRIELA GARCIA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 409.300.748-90
Depto: 121
Filial: 1

Adm: 03/09/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	546,34	546,34 P							
: 1 Proventos:	546,34	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	546,34
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 419.922.078-01
Depto: 114
Filial: 1

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
culo: Celetista
go: 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 444.059.208-26
Depto: 140
Filial: 1

Adm: 08/10/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	521,84	521,84 P							
: 0 Proventos:	521,84	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,84
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 31/10/2024									

pr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
culo: Celetista
go: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 429.952.328-83
Depto: 121
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	521,84	521,84 P							
: 0 Proventos:	521,84	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,84
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
pr.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN		Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
pr.:	8418 BASILENE SANCHES DA COSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 721.518.621-00		Adm:		15/01/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
pr.:	2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS		Situação: Trabalhando		CPF: 346.916.548-36		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			90,02	90,02 P					
:	3	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	90,02
								Base IRRF:	0,00
pr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO		Situação: Trabalhando		CPF: 444.485.428-66		Adm:		25/08/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
pr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 464.837.798-28		Adm:		08/10/2020
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			90,02	90,02 P					
:	1	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	90,02
								Base IRRF:	0,00
pr.:	8795 BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS		Situação: Trabalhando		CPF: 502.071.918-83		Adm:		09/08/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL									
pr.: 8668 CAMILA DOS SANTOS VALERIO	Situação: Trabalhando		CPF: 471.136.288-69		Adm:		05/07/2024		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.: 6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	Situação: Férias		CPF: 454.116.838-31		Adm:		01/06/2022		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
: 1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FÉRIAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024									
pr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
: 1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm:		01/06/2021		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm:		01/04/2022		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
: 1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
pr.:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM			Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm: 01/08/2021			
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.:	8497 DANIELA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 286.933.198-33		Adm: 16/04/2024			
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.:	8542 DOUGLAS GABRIEL CANUTO			Situação: Trabalhando		CPF: 471.106.138-01		Adm: 05/06/2024			
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm: 09/10/2020			
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
IAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024											
pr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm: 20/07/2020			
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00			
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				521,84		521,84 P					
:	0	Proventos:	521,84	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,84
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm: 01/09/2022			
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês: 200,00			
go:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				162,10		162,10 P					
:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:15:07

613

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P
------------------------------------	-------	---------

269 DIFERENCA SALARIO PISO ENFERM.	531,06	531,06 P
------------------------------------	--------	----------

período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2024 a 15/10/2024

269 DIFERENCA SALARIO PISO ENFERM.	576.88	576.88 P
------------------------------------	--------	----------

RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
------------------------------------	--------	----------

Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
------------	------	-----------------	------	------------	------	-------------	------	------------	------

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P
------------------------------------	--------	----------

0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Devedora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

269 DIFERENCA SALARIO PISO ENFERM.	576.88	576.88 P
------------------------------------	--------	----------

2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
---	------------	------	-----------------	------	------------	------	-------------	------	------------	------

anção período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2024 a 10/10/2024

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:15:07

0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	90,02
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

vo afast. mesma doença: 24/08/2024 a 22/10/2024
vo afast. mesma doença: 23/10/2024 a 21/12/2024

0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

1	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

4	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
4	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2024 a 14/10/2024

período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2024 a 15/10/2024

anexo período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2024 a 18/10/2024

EXTRATO MENSAL

pr.: 7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA
Código: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 405.006.288-74
Depto: 120
Filial: 1

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P							
0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FOLHAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024									

pr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL
Código: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 375.929.138-44
Depto: 120
Filial: 1

Adm: 14/04/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Folha período igual ou inferior a 15 dias: 21/10/2024 a 25/10/2024									

pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO
Código: Celetista prazo determinado
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 470.757.938-88
Depto: 116
Filial: 1

Adm: 17/10/2019
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES
Código: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 363.372.628-40
Depto: 117
Filial: 1

Adm: 06/12/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
Código: Celetista
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 303.761.348-36
Depto: 116
Filial: 1

Adm: 02/06/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 4.038,15

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	0,91	0,91 P							
1 Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA
Código: Celetista
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 336.065.888-44
Depto: 119
Filial: 1

Adm: 02/03/2020
Horas Mês: 200,00
Salário: 4.038,15

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	0,91	0,91 P							
1 Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA		Situação: Trabalhando		CPF: 297.579.828-81		Adm:		07/01/2019
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
vo afast. mesma doença: 01/10/2024 a 15/10/2024									
pr.:	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm:		16/04/2019
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2024 a 11/10/2024									
pr.:	2649 LUIZ DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			162,10	162,10 P					
:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
RIAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024									
pr.:	3772 LURIAN DE MOURA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm:		08/10/2020
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2024 a 07/10/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2024 a 14/10/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2024 a 16/10/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2024 a 20/10/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2024 a 22/10/2024									
pr.:	8670 LUZIA CLEMENTE NERY		Situação: Trabalhando		CPF: 260.999.028-64		Adm:		05/07/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
pr.:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES		Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm:		01/09/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Complementar
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:15:07

EXTRATO MENSAL

pr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 287.862.698-28	Adm: 21/10/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
: 4 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
: 4 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Situação: Trabalhando	CPF: 361.177.668-82	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
: 1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 8543 MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	Situação: Trabalhando	CPF: 514.412.968-40	Adm: 06/06/2024
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	Situação: Trabalhando	CPF: 096.363.488-71	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Férias	CPF: 096.382.178-47	Adm: 15/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

IAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024

pr.: 8499 MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	Situação: Trabalhando	CPF: 517.489.458-31	Adm: 16/04/2024
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS		Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:		02/09/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88		576,88 P				
:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
							Líquido:		576,88
							Base IRRF:		0,00
pr.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO		Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			162,10		162,10 P				
:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
							Líquido:		162,10
							Base IRRF:		0,00
pr.:	8847 MARINA SAMPAIO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 439.203.278-70		Adm:		04/09/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			531,06		531,06 P				
:	2	Proventos:	531,06	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
							Líquido:		531,06
							Base IRRF:		0,00
pr.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO		Situação: Trabalhando		CPF: 257.269.668-13		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
go:	502 ENFERMEIRO OBST		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.038,15
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			0,91		0,91 P				
:	0	Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
							Líquido:		0,91
							Base IRRF:		0,00
pr.:	8352 NAIR CRISTINA MARTINS		Situação: Trabalhando		CPF: 362.945.678-23		Adm:		09/11/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88		576,88 P				
:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
							Líquido:		576,88
							Base IRRF:		0,00
pr.:	7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO		Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm:		01/01/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			162,10		162,10 P				
:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
							Líquido:		162,10
							Base IRRF:		0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Complementar
mpetência: 10/2024
plemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:15:07

EXTRATO MENSAL

pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação: Férias	CPF: 157.906.628-38	Adm: 15/08/2019
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 12/11/2024									
IAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024									

pr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA	Situação: Trabalhando	CPF: 307.138.518-80	Adm: 20/04/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
: 1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 5511 PATRÍCIA PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 268.006.288-40	Adm: 04/12/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
go: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 4.038,15

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	0,91	0,91 P							
: 0 Proventos:	0,91	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,91
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 339.603.248-98	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
: 2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
vo afast. mesma doença: 03/09/2024 a 02/10/2024									

pr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 400.940.688-79	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
: 2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
ança período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2024 a 15/10/2024									

pr.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	Situação: Trabalhando	CPF: 434.727.358-48	Adm: 02/05/2023
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P							
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Complementar
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:15:07

EXTRATO MENSAL

pr.:	4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.940.588-29	Adm:	01/06/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	576,88
						Base IRRF:	0,00

pr.:	8671 RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	476.860.258-45	Adm:	05/07/2024
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	576,88
						Base IRRF:	0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
: 1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	576,88
						Base IRRF:	0,00

ança período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2024 a 15/10/2024

IAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

pr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	251.196.508-99	Adm:	01/03/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
: 1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	576,88
						Base IRRF:	0,00

ança período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 06/11/2024

pr.:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.682.428-62	Adm:	04/01/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	576,88
						Base IRRF:	0,00

pr.:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.085.668-24	Adm:	01/04/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
: 0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						Líquido:	576,88
						Base IRRF:	0,00

IAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

EXTRATO MENSAL

pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 460.181.198-89	Adm: 02/03/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 125	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	
: 0 Proventos: 576,88	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
			Líquido: 576,88
			Base IRRF: 0,00
pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Situação: Férias	CPF: 428.211.358-82	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	
: 0 Proventos: 576,88	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
			Líquido: 576,88
			Base IRRF: 0,00
FÉRIAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024			
pr.: 7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Situação: Trabalhando	CPF: 497.601.748-63	Adm: 13/07/2023
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	
: 0 Proventos: 576,88	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
			Líquido: 576,88
			Base IRRF: 0,00
pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Situação: Trabalhando	CPF: 338.359.298-79	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	
: 1 Proventos: 90,02	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
			Líquido: 90,02
			Base IRRF: 0,00
pr.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Situação: Trabalhando	CPF: 458.077.738-70	Adm: 13/09/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	
: 0 Proventos: 90,02	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
			Líquido: 90,02
			Base IRRF: 0,00
pr.: 7164 THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	Situação: Trabalhando	CPF: 422.261.238-30	Adm: 09/02/2023
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.781,08
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	162,10	162,10 P	
: 1 Proventos: 162,10	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00
			Líquido: 162,10
			Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN		Situação: Férias		CPF: 379.029.418-75		Adm:		14/06/2023
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			90,02		90,02 P				
:	0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 90,02
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
IAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024									
pr.:	8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO		Situação: Trabalhando		CPF: 520.130.898-80		Adm:		01/01/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			162,10		162,10 P				
:	0 Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 162,10
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Total Geral Proventos:			40.312,18		Total Geral Descontos:		0,00		
							Líquido Geral:		40.312,18
Resumo por Rubrica									
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			40.312,18		40.312,18 P				
							Líquido Geral:		40.312,18

SS		FGTS, PIS e ISS	
ário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
ário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
cedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
se total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
gurados:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
ipresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
T:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
ntribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
ceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
al INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
se INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
Salário Família:	62,04	Valor ISS:	0,00
Salário Maternidade:	7.939,41		
lores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
se IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
or IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
se IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
or IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
se IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
or IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
or IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
or IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
or Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
RF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL

Situações

Empregados:	88	Demitido:	1
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	81	Férias:	5
Estado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Período maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Período maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Emprego:	1	Admissões:	0
Emprego Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Emprego sem vencimento:	0		

CPF: 45.349.461/0009-60
Tipo: Complementar
Competência: 10/2024
Tipo de cálculo: Todos

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:17:42

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento				
Empregados				
2489	AGUIA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	576,88
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	90600-x	576,88
8845	AMANDA GABRIELA GARCIA	409.300.748-90	37888-7	546,34
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	576,88
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	521,84
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	521,84
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	576,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	576,88
8418	BASTILENE SANCHES DA COSTA	721.518.621-00	37628-0	576,88
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	346.916.548-36	86742-X	90,02
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	102919-3	576,88
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	464.837.798-28	32244-X	90,02
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	502.071.918-83	37684-1	576,88
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	471.136.288-69	37495-4	576,88
5480	CARLOS AGUINALDO EULAUZINO	826.315.578-91	24014-1	576,88
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	576,88
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	576,88
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARIBOLDI	446.870.098-08	96095-0	576,88
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	576,88
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	576,88
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	286.933.198-33	28965-5	576,88
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	471.106.138-01	7131-5	576,88
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	576,88
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	521,84
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	162,10
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	90,02
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	526.725.898-95	7577-9	531,06
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	383.672.488-05	28289-8	576,88
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	576,88
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	101700-4	576,88
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FERREIRA	413.546.508-08	101718-7	576,88
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	419.364.088-48	37575-6	90,02
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	576,88
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-0	576,88
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	90,02
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	324.131.048-52	37592-6	576,88
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	576,88
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	369.742.648-60	110884-0	576,88
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	162,10
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGG	401.828.898-07	37612-4	576,88
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	576,88
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	576,88
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	576,88
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	102918-5	90,02
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	576,88
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERREIRA	470.757.938-88	6998-1	576,88
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	576,88
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	0,91
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	0,91
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	576,88
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	576,88
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	162,10
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	576,88
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	37493-8	576,88
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	576,88
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	287.862.698-28	32413-2	576,88
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	576,88
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	514.412.968-40	7446-2	576,88
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	576,88
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	096.382.178-47	86649-0	576,88
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREIRA	517.489.458-31	0-0	576,88
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	576,88
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	451.286.248-03	35195-4	162,10
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	531,06
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	0,91
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	576,88
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	162,10
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	157.906.628-38	96053-5	576,88
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	576,88
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	0,91
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	339.603.248-98	577-0	576,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	576,88
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	576,88
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	476.860.258-45	37500-4	576,88
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	576,88

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	576,88
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	576,88
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	576,88
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-x	576,88
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	576,88
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	497.601.748-63	102915-0	576,88
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	90,02
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	458.077.738-70	35095-8	90,02
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	422.261.238-30	102532-5	162,10
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	379.029.418-75	101716-0	90,02
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	520.130.898-80	36814-8	162,10
Empregados: 86		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 39.735,30

GARCA, 12/11/2024

Responsável: _____

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.376.73C,C53.9E1.83F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	
CPF/CNPJ:	328.183.728-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.DBE.561.10B.B66.EF1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA GABRIELA GARCIA
CPF/CNPJ:	409.300.748-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.888-7
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	546,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.D5F.8D4.642.DA2.6A2
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	419.922.078-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.B52.C4F.9FC.627.8C3
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.13
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:	13/11/2024
VALOR:	521,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.FB4.114.3B9.B3B.0B6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ: 429.952.328-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024
VALOR: 521,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.39E.DC6.B49.826.64E

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	
CNPJ/CNPJ:	387.021.298-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.81B.B88.4BD.C8B.AC1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANDREA CRISTINA VEJAN
CPP/CNPJ:	269.354.918-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.07C.EC0.835.D40.30E
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BASILENE SANCHES DA COSTA
CPF/CNPJ:	721.518.621-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.628-0
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.DA0.82E.0F1.F82.DF2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS	
CPP/CNPJ:	346.916.548-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.1A3.466.761.B14.55F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 444.485.428-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.919-3
DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8D6.C29.842.A69.567

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	
CFF/CNPJ:	464.837.798-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.5CB.550.983.90F.752
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	
CPF/CNPJ:	502.071.918-83
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.684-1
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.2B7.7CF.5AC.6A2.5DD
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAMILA DOS SANTOS VALERIO

CPF/CNPJ: 471.136.288-69

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.495-4

DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: _____

NR. AUTENTICACAO: E.591.371.155.D69.6B6

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0890 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Cuvistoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
 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: 13/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C5D.5D0.60A.55B.14E

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 3678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.15
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.D09.98F.BA5.9F8.3C0
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.B10.651.095.A23.3E2

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.13
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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.325.EC2.CEC.757.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.13
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.B2C.0AE.854.17D.8B7
-------------------	-----------------------

=====

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.50A.12F.985.391.0F6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DANIELA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	286.933.198-33
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.965-5
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.493.4C1.CC4.596.A29
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DOUGLAS GABRIEL CANUTO
CPF/CNPJ:	471.106.138-01
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.131-5
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.8F0.F5F.414.FAE.FD1

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.10
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.29B.D03.EF1.B50.8B2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	344.109.528-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	521,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.DF6.F35.800.468,301
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
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:	13/11/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.C97.E1C.5F2.CA5.4D4

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ:	263.840.808-50
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.76D.A78.A0A.6B9.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	
CPF/CNPJ:	526.725.898-95
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.577-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	531,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.09C.A47.9CF.5D4.6BF
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 383.672.488-05
 AGENCIA: 0290 CONTA: 28.289-8
 DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.E3A.017.753.678.2FC

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES	
CPF/CNPJ:	319.857.908-23
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.110.388.91C.BC3.3D7
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,15
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: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C0C.FFF.AEC.23B.49E

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.15
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.A07.C46.1B5.C63.59A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	
CPF/CNEJ:	419.364.088-48
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.575-6
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.2C7.DA1.8EF.548.224
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.240.22E.4F6.6D3.BDD
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.15
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.1C3.FD5.3BA.2E0.CB9
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF/CNPJ: 304.345.598-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BF7.B27.FBB.944.66F

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	
CPF/CNPJ: 324.131.048-52	
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.592-6
DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.2A7.ECB.761.6EA.812
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ILMA AERO DOS SANTOS DA SILVA	
CPF/CNPJ:	257.207.358-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.644.B3A.9A2.DAC.5C5
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3063	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	
CNPJ/CNPJ:	369.742.648-60
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.67C.856.3CC.FE8.B80
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	439.650.708-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.982.BA1.271.D4A.88D

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	
CPF/CNPJ:	401.828.898-07
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.612-4
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.A9C.0DC.D99.7A1.C1D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.08
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	411.114.888-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.577.AA5.EC7.CB9.91D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0732
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.08
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.29C.38E.6A8.04C.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 3678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ:	359.315.178-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.3E2.A2F.BBA.62F.F65
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.08
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:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.731.24B.E91.1F1.563
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.A47.215.93E.72A.8A5
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
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	
CFF/CNPJ:	470.757.938-88
AGENCIA: 6877	CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.53B,7A3,80C.B02,B59
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	
CPF/CNPJ: 363.372.628-40	
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.923-1
DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.77A.96C.371.97A.114
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
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
CPE/CNPJ:	303.761.348-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	0,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A62.733.650.9F4.99C

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ:	336.065.888-44
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	0,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.222.7AD,21F.434.78B

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.ABC.894.64B.6CB.0CE

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.C94.9B4.F4D.1E6.3BA
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUIZ DA SILVA	
CPF/CNPJ:	015.191.048-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.660-1
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.498.19F.666.F42.A8A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.13
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.30B,A40.436.337.392
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUZIA CLEMENTE NERY
CPF/CNPJ:	260.999.028-64
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.493-8
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.44A.478.BB9.8EE.E3E
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,14.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES
CPF/CNPJ: 293.348.928-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.710-1
DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.191.7BA.86F.714.3B8

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.460.69F.B97.5DA.E5C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais,
|SAC BP
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 3678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.AEC.017.706.90A.D80
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO
CPF/CNPJ: 514.412.968-40
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.446-2
DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.A18.D15.1C4.26A.33A

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ:	096.363.488-71
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.0DA.706.53C.779.980

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 3678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	
CPF/CNPJ:	096.382.178-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.A39.ABB.26B.60C.D14
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.13
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	
CNPJ/CNPJ:	487.583.388-10
AGENCIA: 3015	CONTA: 37.923-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.E86.C9B.0C0.4A1.503
-------------------	-----------------------

=====

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

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.15
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: 13/11/2024	
VALOR: 162,10	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.6F4.C0B.1AE.A47.B54
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARINA SAMPAIO DA SILVA
CNP/CNPJ:	439.203.278-70
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.826-3
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	531,06
NF. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.D09.7BC.7CF.4C4.1AE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
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:	13/11/2024
VALOR:	0,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.0F2.533.5CD.A4B.7CE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	NAIR CRISTINA MARTINS
CPF/CNPJ:	362.945.678-23
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.656-2
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.65B.6CF.770.B8A.226
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO
 CPF/CNPJ: 450.569.658-80
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9
 DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024
 VALOR: 162,10
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.073.E90.7E1.BA9.D5D

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 3678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ:	157.906.628-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.053-5
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.5DB.3B1.6DB.EF5.B63
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.13
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.8C0.758.5F0.D65.310
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
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:	13/11/2024		
VALOR:	0,91		
NR. DOCUMENTO:			

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.10C.DB9.84E.B13.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.07
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	
CPE/CNPJ:	339.603.248-98
AGENCIA: 0290	CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.4CB.467.0E5.565.18A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,14,12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ:	434.727.358-48
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.045-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.88F.3CD.AC7.9B8.4DA
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,14,10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: 451.940.588-29
 AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
 DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.14F.DB1.E78.1D0.0EA

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.

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RICEELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA
 CPF/CNPJ: 476.860.258-45
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37.500-4
 DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.DD3.F98.D3F.69B.DFF

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
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: 13/11/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.E69.1DB.0D7.779.581
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN	
CFF/CNPJ:	251.196.508-99
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.5A6.926.D97.AA8.F9D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	
CPF/CNPJ:	303.682.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.83B.A13.BE9.FF9.5E4
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ:	113.085.668-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 37.292-4
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.DD1.D29.412.4CD.5BD
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	460.181.198-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.E38.772.EDR.7A9.358
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.BB7.77E.351.1A7.178
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
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: 13/11/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.8BD.049.3BA.097.961
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
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:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.43C.72C.F60.F7C.668
-------------------	-----------------------

=====

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

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.13
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:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.EF6.95E.7A1.760.0BD
-------------------	-----------------------

=====

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

06/13/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.09
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:	13/11/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.F6E.913.39D.C35.F16
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.15

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: 13/11/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.BE9.401.93A.64B.1F4

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,15
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:	13/11/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.E7A.077.173.6FD.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.

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Complementar
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
partamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:39:49

EXTRATO MENSAL

pr.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 422.291.698-66 Adm: 11/10/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P
: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 Adm: 06/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P
: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 Adm: 17/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P
: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P
: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 Adm: 26/03/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P
: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE Situação: Trabalhando CPF: 397.205.898-50 Adm: 02/02/2023
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P
: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Complementar
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
partamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:39:49

EXTRATO MENSAL

pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 Adm: 02/07/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 Adm: 01/06/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

IAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024

pr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Situação: Férias CPF: 346.890.988-83 Adm: 24/08/2021
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

IAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024

pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 Adm: 08/10/2020
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 457.653.518-83 Adm: 09/10/2022
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
: 2 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Férias CPF: 362.796.228-19 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P
: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

IAS DE 02/10/2024 - 31/10/2024

EXTRATO MENSAL

pr.: 7915 JOSIMARA MEDINA BENTO
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Férias
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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/10/2024 - 30/10/2024								

pr.: 7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
culo: Celetista
go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 379.985.988-83
Depto: 133
Filial: 1

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P						
2 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 90,02
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL
culo: Celetista
go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 415.783.578-61
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 01/09/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P						
0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 90,02
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/10/2024 a 25/10/2024								

pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 352.305.808-28
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 01/03/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 361.760.768-38
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 16/03/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 8514 TATIANE SAPATINI CRUZ
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 382.393.728-64
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 03/05/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

Total Geral Proventos:	8.436,40	Total Geral Descontos:	0,00	Líquido Geral:	8.436,40			
------------------------	----------	------------------------	------	----------------	----------	--	--	--

PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Complementar
mpetência: 10/2024
mplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento
partamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:39:49

715

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	8.436,40	8.436,40 P	
			Líquido Geral: 8.436,40

SS

ário contribuição empregados:	0,00
ário contribuição contribuintes:	0,00
cedente:	0,00
se total:	0,00
gurados:	0,00
presa:	0,00
T:	0,00
ntribuintes:	0,00
ceiros:	0,00
tal INSS:	0,00
se INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	62,04
Salário Maternidade:	7.939,41
ores 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

se IRRF Mensal:	0,00
or IRRF Mensal:	0,00
se IRRF Férias:	0,00
or IRRF Férias:	0,00
se IRRF Partic. Lucros:	0,00
or IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00
or IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	0,00
or IRRF 13º Salário:	0,00
or Total do IRRF:	0,00
RF Aluguéis:	0,00
RF 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

Empregados:	18	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
abalhando:	15	Férias:	3
stado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
stado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
stado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
ário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
ário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ença:	0	Admissões:	0
ença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ença sem vencimento:	0		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	576,88
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	576,88
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	5144-6	90,02
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	576,88
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	576,88
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	35559-3	576,88
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	576,88
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	97290-8	576,88
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	576,88
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	576,88
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	86692-X	90,02
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	102541-4	576,88
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	9212-6	90,02
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	107478-4	576,88
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOI	361.760.768-38	93929-3	576,88
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	89380-3	576,88
Empregados: 16		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Tôtal da Empresa:	7.769,50

GARCA, 12/11/2024

Responsável: _____

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.16
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.23F.A97.53E.07E.50C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ:	401.946.768-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.807.710.4FD.A0B.870
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.16
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:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.A30.1E0.B54.75B.A0D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,15
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.F12.8B5.845.AC3.385
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ:	436.421.968-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.740.F93.8D8.F5A.1DE
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	
CPF/CNPJ:	397.205.898-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.5E8.2E0.EE5.B9F.9A6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	
CPF/CNPJ: 414.545.578-93	
AGENCIA: 2034	CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.3E2.C16.B37.782.38A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EMERSON LOPES DA SILVA	
CPF/CNPJ:	346.890.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.290-8
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.24F.5DE.3DF.14C.221
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.15
 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: 13/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E2B.95A.027.811.56F

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.16
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: 13/11/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.FE8.91D.9C0.53D.2C9
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	
CFF/CNPJ: 362.796.228-19	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.692-X
DATA DO PAGAMENTO: 13/11/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.BD7,7A0,3A4,167.F2C
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.16
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.597.7FD.7BE.5B1.F87
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ:	415.783.578-61
AGENCIA: 6673	CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.367.03E.F20.1E4.9B2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.16
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.65F.356.DF9.34D.719
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0723
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.16
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:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.34D.DB1.31B.AA5.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TATIANE SAPATINI CRUZ
CPF/CNPJ:	382.393.728-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.380-3
DATA DO PAGAMENTO:	13/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.C00.C90.243.138.5E8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4084 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 5969 Código de Verificação de Autenticidade 9E6UQ4GS4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/10/2024 às 10:46:52 Chave de Acesso 21965541ST864S3UPWPQTHWOQ0VHPS8K
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				31/10/2024	
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		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305				LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17404-296	Garça-SP	14-34061310			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 25 passes série C. HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA				R\$ 137,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 16.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 137,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 137,50	R\$ 4,13	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 137,50 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$3,37 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 5969 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9E6UQ4GS4 .	
Data	CPF/RG

Assinatura
 Ana Paula da Silva
 RG: 34.979.384-0
 Assistente de RH

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA NOVENBRO/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	50		


Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ 137,50

DEBITO EM: 12/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111201

AUTENTICACAO SISBB: D.AEA.129.1BA.C0A.F82

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 11239	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade E06HZE7B	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/11/2024 às 14:43:35	
						Chave de Acesso 2204311XNCHQC9FWOB9QZCDY3WO22M1	
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 1	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				31/10/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua MINAS GERAIS, 100				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-094	Garça-SP	(14) 3406-1801		ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
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	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	174,50	R\$ 174,50
951,00	UN	SERVIÇO DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS	0,40	R\$ 384,40
1,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÕES	252,00	R\$ 252,00
2,00	UN	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PLACAS	25,00	R\$ 50,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, Cópia, REPRODUÇÃO.	2,8089%	0000130000003	8219901			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 860,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 860,90	R\$ 24,18	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\$ 860,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VENCIMENTO 11/11/2024
CHAVE PIX CNPJ 02.045.072/0001-80
"TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA"

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11239 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E06HZE7B.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

13/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:18:39
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2024
Nº. DOCUMENTO	550.290.000.016.437
VALOR TOTAL	860,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	5.6A6.315.AC4.DF8.7E0
------------------	-----------------------

Data de Emissão	14/10/2024 20:21:44	Competência	10/2024	Número da NFS-e: 3467521 Pag. 1/1			
Código de Verificação	1IZBA1Q46	Número RPS	3254344				
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-				
Dados do Prestador de Serviços							
Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA						
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC		
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325						
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com		
Dados do Tomador de Serviços							
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP		
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400						
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br		
Discriminação dos Serviços							
{[[Descricao=Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 10/2024.][ItemServico=0103][Quantidade=1][ValorUnitario=1107.24][ValorServico=1107.24][ValorBaseCalculo=1107.24][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]]}							
Código do Serviço							
0103							
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 1.107,24							
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00		
INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00				
B. Cálculo (R\$)	R\$ 1.107,24	Alíquota (%)	2,00 %	ISS Retido	2 - Não		
				V. do ISS (R\$)	R\$ 22,14		
				V. Líquido (R\$)	R\$ 1.107,24		


 Ana Paula da Silva
 RG: 34.979.384-0
 Assistente de RH



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:29:51

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:29:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101138987035898960000110724

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 111.112
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24
VALOR COBRADO 1.107,24

NR.AUTENTICACAO 9.06F.361.332.89B.825

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Data de Emissão	14/10/2024 20:21:44	Competência	10/2024	Número da NFS-e: 3467522 Pag. 1/1			
Código de Verificação	MGIU8OEYD	Número RPS	3254345				
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-				
Dados do Prestador de Serviços							
Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA						
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC		
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325						
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com		
Dados do Tomador de Serviços							
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP		
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400						
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br		
Discriminação dos Serviços							
{[[Descricao=Dominio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 10/2024.][ItemServico=0107][Quantidade=1][ValorUnitario=2609.1][ValorServico=2609.1][ValorBaseCalculo=2609.1][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]]}							
Código do Serviço							
0107							
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 2.609,10							
PIS	R\$ 16,96	COFINS	R\$ 78,27	IR	R\$ 0,00		
				INSS	R\$ 0,00		
				CSLL	R\$ 26,09		
B. Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		V. do ISS (R\$)			
R\$ 2.609,10		2,00 %		R\$ 52,18			
		ISS Retido		V. Líquido (R\$)			
		2 - Não		R\$ 2.487,78			


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:29:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101138987209998960000248778

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 111.113

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78

VALOR COBRADO 2.487,78

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C50.BFE.128.710.479

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 10/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
AHBB - HSL DIRETO	191	574,97
AHBB - MEDIA DIRETO	154	463,59
AHBB - UTI	40	120,41
BILAC	24	72,25
CER - ITAPOLIS	29	87,30
GABRIEL MONTEIRO	6	18,06
LOUVEIRA	104	313,07
PIACATU	9	27,09
SANTA CASA ANNA CINTRA	298	897,08
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	52	156,54
UPA AMPARO	34	102,35
UMTS TABOÃO DA SERRA	280	842,89
1221		3.675,60

13/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:18:39
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	574,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	E.032.61F.221.FCE.F23
------------------	-----------------------

13/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:18:39
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	13/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	120,41

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	2.934.6B1.CE2.D63.075
-----------------	-----------------------

Dedarei ter recebido a fatura abaixo especificada:

000006461-0 (ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Nome Legível:

11/2024

Código: 2-886387-1-11

Data: / /



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: 17.100-000 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação		Código de Baixa		Hidrometro		Referência		Vencimento	
006461-0		2-886387-1-11		Y21S119367		11/2024		14/11/2024	
Proprietário									
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO									
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO									
Endereço da Ligação									
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, nº 70									
Compl.: TRAYLER - WILLIAMS									
Compl.: - WILLIAMS									
CEP: 17402064 Garça-SP									
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3800									
Setor: 00003 Rota: 00003 Seq: 7114									
Nº Economia									
1									
Nº Dias									
30									
Próxima Leitura									
09/09/2024 a 09/10/2024									
Período de Leitura									
2787									
Letura Anterior									
2841									
Letura Atual									
Resid									
Consumo									
54									
Cons. Fat									
54									
Situação									
LIGADO									
Categoria									
HOSPITAIS									
LEITURA FORA DA FAIXA									
Discriminação das Recitas									
Água									
Esgoto									
158,44									
142,59									
TOTAL DA CONTA:									
301.03									



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: 17.100-000 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário		Referência		Vencimento	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		11/2024		14/11/2024	
Comprovante de Inquilino		Nº do Hidrometro		Instalação	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Y21S119367		006461-0	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70		Emissão		Código de Baixa	
53-WILLIAMS		29/10/2024		2-886387-1-11	
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3800		Total de Conta:		301.03	



82630000003-9 01030068202-7 411140 30120-0 00886387011-2

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.07
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 01030068202-7
41114030120-0 00886387011-2
Data do pagamento 13/11/2024
Valor Total 301,03

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: C.CC4.248.578.20B.99F

Declaro ter recebido a fatura abaixo especificado:
000006463-2 (ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

11/2024

Código: 2886390-1-11

Data: / /



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: 17.100-138 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação		006463-2		Código de Baixa		2-886390-1-11		Hidrometro		E22G022659		Referência		11/2024		Vencimento		14/11/2024	
Proprietário																			
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																			
Compromissário/Inquilino																			
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																			
Endereço da Ligação																			
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, nº 70																			
Compl.: - WILLIAMS																			
CEP: 17402064 Garça-SP																			
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3790																			
Nº Economia																			
1																			
Dias																			
30																			
Proxima Leitura																			
09/09/2024 a 09/10/2024																			
Período de Leitura																			
09/09/2024 a 09/10/2024																			
Leitura Anterior																			
201																			
Leitura Atual																			
201																			
Resid																			
0																			
Consumo																			
10																			
Cons. Fat																			
10																			
Situação																			
LIGADO																			
Discriminação das Receitas																			
Água																			
29,34																			
Esgoto																			
26,41																			
TOTAL DA CONTA:																			
55.75																			



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: 17.100-000 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência		11/2024		Vencimento		14/11/2024	
Compromissário/Inquilino		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nº do Hidrometro		E22G022659		Instalação		006463-2	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70		CEP: 17402064		Emissão		29/10/2024		Código de Baixa		2-886390-1-11	
Setor: 00003		Rota: 00021		Seq: 3790		Total de Conta:				55.75	



82690000000-9 55750068202-5 41114030120-0 00886390011-7

Mathias Silva Mufala
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.07
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	82690000000-9	55750068202-5
	41114030120-0	00886390011-7
Data do pagamento		13/11/2024
Valor Total		55,75

=====

DOCUMENTO: 111302
AUTENTICACAO SISBB: 1.F0E.A98.D87.C96.908

Declaro ter recebido a fatura abaixo especificada:

000006462-1 (ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Nome Legível: _____

11/2024

Código: 2-886388-1-11

Data: ____ / ____ / ____



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: 17.100-000 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação		Código de Baixa		Hidrometro		Referência		Vencimento	
006462-1		2-886388-1-11		Y23R029953		11/2024		14/11/2024	
Proprietário									
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO									
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO									
Endereço da Ligação									
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, nº 70									
Compl.: - WILLIAMS									
CEP: 17402064 Garça-SP									
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3780									
Nº Economia									
1									
Dias									
30									
Proxima Leitura									
09/09/2024 a 09/10/2024									
Período de Leitura									
09/09/2024 a 09/10/2024									
Lectura Anterior									
93									
Lectura Atual									
99									
Resid									
6									
Consumo									
10									
Cons Fat									
10									
Situação									
LIGADO									
Discriminação das Recolhas									
Água									
Esgoto									
25,34									
26,41									
TOTAL DA CONTA:									
55.75									



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: 17.100-000 - www.saaegarca.sp.gov.br

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário		Referência		Vencimento	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		11/2024		14/11/2024	
Commissário/Inquilino		Nº do Hidrometro		Instalação	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Y23R029953		006462-1	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70		Emissão		Código de Baixa	
53-WILLIAMS		29/10/2024		2-886388-1-11	
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3780		Total de Conta		55.75	

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.276-5



82630000000-5 55750068202-5 41114030120-0 00886388011-1

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82630000000-5 55750068202-5

41114030120-0 00886388011-1

Data do pagamento 13/11/2024

Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 111303

AUTENTICACAO SISBB: A.DA1.560.F32.149.914

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Complementar
npetência: 10/2024
nplemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento

Emissão: 12/11/2024
Horas: 11:41:21

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	576,88
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	90,02
Empregados: 2		Estagiários: 0	Total da Empresa:
		Contribuintes: 0	
			666,90

GARCA, 12/11/2024 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 13/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111304

AUTENTICACAO SISBB: C.A8C.42C.833.847,7ED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 33.598.710-9

FAVORECIDO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM

CPF/CNPJ: 379.985.988-83

VALOR: R\$ 90,02

DEBITO EM: 13/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111305

AUTENTICACAO SISBB: A.955.B2D.0B1.47B.035

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
--------	-------------------	-----	-------

plemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento

Empregados					
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79			576,88
Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:		576,88

GARCA, 12/11/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 13/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111306

AUTENTICACAO SISBB: B.403.7F6.B49.7BA.572

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 245 Código de Verificação de Autenticidade SF2GSQQBC Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/10/2024 às 19:45:45 Chave de Acesso 2207091D6HE11FM16W529J774JMGWMC8 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				31/10/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARCA I	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
56,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/10/24 À 31/10/24 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			17,00	R\$ 952,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04,06				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				3,00%	00000400000006	8650001
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 952,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 952,00	R\$ 28,56	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\$ 952,00						Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 245 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SF2GSQQBC .	
Data	CPF/RG

Assinatura **213973**

HOSPITALAR



CORRIDAS EXTRAS DO HOSPITAL SÃO LUCAS DO MÊS DE OUTUBRO 2024

DIA 01/10/2024

EUTALIA BANATO

DIA 02/10/2024

MARIA DE LOUDES MARQUES
GUSTAVO HENRIQUE SOARES
GIULIA DELIVECH DA COSTA

DIA 03/10/2024

SOFIA LOURA HERNANDES

DIA 04/10/2024

ORLANDO VALESKO

DIA 05/10/2024

ORLANDO SILVA
RITA APARECIDA BIMBATTI

DIA 06/10/2024

IVANILDA RAGECI DOS SANTOS

DIA 07/10/2024

JOAO PEREIRA DOS SANTOS
BENEDITO DOS SANTOS
ANA JULIO NEVES
ERMELINDA POLICIANI DA SILVA
ANA CAROLINA DA SILVA
MARIA GABRIELA FURLANETO

DIA 08/10/2024

PATRICIA APARECIDA SILVERIO
MARIA ELIZABETE IVO
MARIA EDUARDA ALVES DE MEDEIROS

DIA 09/10/2024

BARBARA DO CARMO GASPARILLO
MARIA DE FATIMA SOARES
FERNANDO HENRIQUE BATISTA
BRUNO BETETO
FERNANDO HENRIQUE BATISTA

DIA 10/10/2024

GERVACIO MIGUEL MONTAVÃO
JONAS SILVA
CAROLINE SANTOS PEREIRA SANCHES 23H30
CAROLINE SANTOS PEREIRA SANCHES 01H40

DIA 11/10/2024

WILTON SEVERINO

DIA 12/10/2024

GABRIEL AZEVEDO DOS SANTOS

DIA 13/10/2024

ZULMIRA CARPINI ANDRIOLO

DIA 14/10/2024

IRIS GABIELLE DA SILVA PEREIRA

DIA 15/10/2024

ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS

DIA 16/10/2024

MOISES PEREIRA CONCEIÇÃO
ORLANDO SILVA
MOYSES P.DA SILVA
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
GABRIEL DOS SANTOS MODESTO

DIA 17/10/2024

FABIO AUGUSTO SARAIVA CARDOSO
JOÃO PEDRO VILLA DE SOUZA

DIA 18/10/2024

MARIANE GOMES LOPES
FERNANDO HENRIQUE BATISTA

DIA 20/10/2024

FRANCIELE ARRUDA MARTINS

DIA 21/10/2024

LAERCIO A. SOUZA

DIA 23/10/2024

MARCELO TECHIZANOTI

DIA 24/10/2024

MARIA EGINA NUNES VIERA
MATHEUS STANQUININI NUNES DE SALZA

DIA 25/10/2024

CLEBER GUARDINALE DA SILVA
MARCOS ROMUALDO DA SILVA

DIA 26/10/2024

MARIA HLEA MERIQUE

DIA 27/10/2024

MARCOS APARECIDO BARION
NADIA APARECIDA PUNNEN

DIA 28/10/2024

JOSE FRANCISCO

DIA 29/10/2024

YURI HENRIQUE OLIVEIRA
ESLEY HENRIQUE TEIXEIRA
ANA PAULA FRANCISCO BARBOSA

DIA 30/10/2024

KAROLINE DOURADO MENEZES

Mariana C. M. Ferreira
Eduarda
21/10/19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 952,00

DEBITO EM: 13/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111307

AUTENTICACAO SISBB: 5.F74.74F.851.BAB.2EC

		SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2211643 Série 1, emitido em 25/10/2024		Nº NOTA		16221
				DATA E HORA DA EMISSÃO		25/10/2024 13:50:19
				CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		EBUKGVYX
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843		
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP				
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15				
	MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180		
	COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15				
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO MUNICIPAL			
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br		
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70					
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234			
COMPLEMENTO	SALA 6					
LOCAL DA PRESTACÃO DOS(S) SERVIÇOS(S)			LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇOS(S)			
São Paulo			São Paulo			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - UTI TOTAL BENEFICIOS: 8.425,52 TOTAL DO PEDIDO Nº 51246 : 8426,52 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00						
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares						
PIIS	CÓFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL		
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00		
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES			
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO		
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00		
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Data e Hora da Impressão: 25/10/2024 13:50:19			 Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH			
Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.			NÚMERO NOTA 16221			
DATA _____			Identificação e Assinatura do Recebedor _____			



CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Pedido: 51246 Período: 01/10/2024 até 31/10/2024
Total Benefícios: R\$ 8.426,52

Departamento: UTI

Matricula: 3815

CPF:343.690.838-00

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI

Local de Trabalho: UTI

Departamento: UTI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7086

CPF:422.291.698-66

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: AILTON FELIX JUNIOR

Local de Trabalho: UTI

Departamento: UTI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3792

CPF:401.946.768-46

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: AMANDA VITORIA ANTONIO

Local de Trabalho: UTI

Departamento: UTI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7177

CPF:412.523.038-23

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ANA CAROLINA DE AQUINO

Local de Trabalho: UTI

Departamento: UTI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5023

CPF:174.096.098-00

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA

Local de Trabalho: UTI

Departamento: UTI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3788 Nome: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF:465.497.778-36 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4442 Nome: BRUNO MAXIMIANO
CPF:436.421.968-10 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5100 Nome: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATA?DE
CPF:414.545.578-93 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6097 Nome: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA
CPF:322.363.938-14 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2526 Nome: ELIANA PEREIRA
CPF:298.964.048-79 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5014 Nome: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA
CPF:288.942.188-05 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5201

Nome: EMERSON LOPES DA SILVA

CPF:346.890.988-83

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UTI

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7892

Nome: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA

CPF:383.672.488-05

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UTI

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 3777

Nome: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA

CPF:379.167.848-58

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UTI

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6187

Nome: FLAVIA CABRERA DE SOUZA

CPF:265.812.178-40

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UTI

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7064

Nome: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA

CPF:483.474.078-19

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UTI

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2547

Nome: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

CPF:362.796.228-19

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7765 Nome: JOICE BERNARDES
CPF:468.376.838-02 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7915 Nome: JOSIMARA MEDINA BENTO
CPF:419.080.398-76 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7799 Nome: JULIANE GRACIANO RODRIGUES
CPF:392.256.398-80 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3772 Nome: LURIAN DE MOURA SILVA
CPF:424.852.048-61 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: Nome: MARCELO VIEIRA DA CRUZ
CPF:374.814.708-20 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4347 Nome: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF:371.207.298-88 Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UTI		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6193	Nome: MARIANA MARCELINO		
CPF:352.804.828-03	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UTI		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7077	Nome: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		
CPF:385.367.708-80	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UTI		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2711	Nome: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		
CPF:448.310.758-50	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UTI		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6038	Nome: MAYARA PEREIRA MORGATO		
CPF:485.236.468-09	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UTI		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7158	Nome: MIRIAM GALDINO PEREIRA		
CPF:337.947.898-90	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: UTI		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7154	Nome: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA
-----------------	----------------------------------

25/10/2024, 15:19

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12760

CPF:390.838.308-02

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UTI

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4209

Nome: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO

CPF:352.305.808-28

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UTI

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2835

Nome: SILAS FERNANDES DE SOUZA

CPF:435.384.908-56

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UTI

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4295

Nome: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE

CPF:361.760.768-38

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UTI

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3832

Nome: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO

CPF:425.954.318-03

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UTI

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8514

Nome: TATIANE SAPATINI CRUZ

CPF:382.393.728-64

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UTI

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4016

CPF:373.056.438-23

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

Local de Trabalho: UTI

Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 7124

CPF:442.037.068-82

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: YASMIN FREIRE BARBOSA

Local de Trabalho: UTI

Departamento: UTI

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Total Parcial de Benefícios: R\$ 8.426,52

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras

Total Geral: R\$ 8.426,52

Emissão: 25/10/2024 15:22

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081039520014921443850009899070000842652

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.308

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 8.426,52

VALOR COBRADO 8.426,52

NR.AUTENTICACAO B.776.C5C.017.0B6.9FA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais..

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

		SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2211642 Série 1, emitido em 25/10/2024		NÚMERO NOTA		16220
				DATA E HORA DA EMISSÃO		25/10/2024 13:50:17
				CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		KWGPLYJ
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843		
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP				
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15				
	MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180		
	COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15				
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF / CNPJ	45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO MUNICIPAL			
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br		
ENDEREÇO	Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70					
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234			
COMPLEMENTO	SALA 6					
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS(S) SERVIÇO(S)			LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇO(S)			
São Paulo			São Paulo			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - HSL TOTAL BENEFICIOS: 46.578,93 TOTAL DO PEDIDO Nº 51246 : 46579,93 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00						
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO						
03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares						
PS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLJ		
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00		
VALOR DEDUÇÃO	DESCUNTO INCONDICIONADO	DESCUNTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES			
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO		
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00		
OUTRAS INFORMAÇÕES						
 Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH						Up Benefícios
Data e Hora da Impressão: 25/10/2024 13:50:17						
Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado:			NÚMERO NOTA			
DATA			16220			
Identificação e Assinatura do Recebedor						



CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Pedido: 51246 Período: 01/10/2024 até 31/10/2024
Total Benefícios: R\$ 46.579,93

Departamento: HSL

Matrícula: Nome: ADRIANA APARECIDA MARIUSSO
CPF:263.781.468-37 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Benefício QTD
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2487 Nome: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF:266.886.928-56 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Benefício QTD
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8513 Nome: ADRIELE MONIQUE PASCHOAL
CPF:359.103.548-33 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Benefício QTD
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2489 Nome: AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF:134.558.308-70 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Benefício QTD
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2493 Nome: ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF:424.530.788-95 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Benefício QTD
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1

Valor Unitário	Total
R\$ 234,07	R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: _____ Nome: AMANDA GABRIELA GARCIA
 CPF:409.300.748-90 Local de Trabalho: HSL - GARCA
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: _____ Nome: AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO
 CPF:381.105.098-27 Local de Trabalho: HSL - GARCA
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2495 Nome: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
 CPF:419.922.078-01 Local de Trabalho: HSL - GARCA
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5295 Nome: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
 CPF:444.059.208-26 Local de Trabalho: HSL - GARCA
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2496 Nome: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
 CPF:429.952.328-83 Local de Trabalho: HSL - GARCA
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2500 Nome: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
 CPF:387.021.298-50 Local de Trabalho: HSL - GARCA
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2502

Nome: ANDREA CRISTINA VEJAN

CPF:269.354.918-35

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7913

Nome: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE

CPF:267.051.478-22

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5108

Nome: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA

CPF:329.392.478-62

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5054

Nome: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ

CPF:369.608.518-90

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5061

Nome: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO

CPF:246.360.328-37

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7138

Nome: ANNA VITORIA DOS SANTOS

CPF:458.373.588-03

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5063 Nome: APARECIDA DOS SANTOS
CPF: 171.870.648-02 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 4971 Nome: BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA
CPF: 264.646.978-03 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8418 Nome: BASILENE SANCHES DA COSTA
CPF: 721.518.621-00 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2657 Nome: BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS
CPF: 346.916.548-36 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7903 Nome: BEATRIZ SOUZA ARAUJO
CPF: 444.485.428-66 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6067 Nome: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA
CPF: 430.488.438-76 Local de Trabalho: HSL - GARCA

25/10/2024, 15:15

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12759

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3795

Nome: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA

CPF:464.837.798-28

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

Nome: BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS

CPF:502.071.918-83

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	2	R\$ 234,07	R\$ 468,14
			Total: R\$ 468,14

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7882

Nome: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS

CPF:502.885.338-01

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

Nome: CAMILA DOS SANTOS VALERIO

CPF:471.136.288-69

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5015

Nome: CAMILE VITORIA VITOR

CPF:422.266.928-86

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5480

Nome: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO

25/10/2024, 15:15

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12759

CPF:826.315.578-91

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7159

Nome: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE

CPF:397.205.898-50

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

Nome: CARLOS EDUARDO MENDES

CPF:540.436.368-14

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7806

Nome: CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA

CPF:461.367.318-60

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6188

Nome: CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA

CPF:454.116.838-31

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

Nome: CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA

CPF:375.554.878-02

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

25/10/2024, 15:15

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12759

Matricula: 5244

CPF:389.897.878-82

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4956

CPF:446.870.098-08

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8436

CPF:306.655.288-84

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: CELIA APARECIDA MAXIMIANO

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6083

CPF:432.072.698-77

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: CLAUDIA OLIVIA CORREIA

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5155

CPF:298.430.688-07

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: DANIEL ANTONIO BONFIM

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

CPF:314.951.148-80

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8497	Nome: DANIELA DE OLIVEIRA		
CPF: 286.933.198-33	Local de Trabalho: HSL - GARCA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: HSL		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 3005	Nome: DANIELE VIEIRA		
CPF: 338.913.258-94	Local de Trabalho: HSL - GARCA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: HSL		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 6131	Nome: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		
CPF: 158.158.428-85	Local de Trabalho: HSL - GARCA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: HSL		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula:	Nome: DOUGLAS GABRIEL CANUTO		
CPF: 471.106.138-01	Local de Trabalho: HSL - GARCA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: HSL		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 6108	Nome: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS		
CPF: 190.987.358-60	Local de Trabalho: HSL - GARCA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: HSL		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 3790	Nome: EDER APARECIDO DE SOUZA		
CPF: 308.299.518-73	Local de Trabalho: HSL - GARCA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: HSL		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5070

Nome: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES

CPF:283.292.468-92

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3647

Nome: EDNA CRISTINA DE SOUZA

CPF:344.109.528-62

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7054

Nome: EDNA OLIVEIRA FARIAS

CPF:371.635.618-22

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5072

Nome: EDNA SATIRO FERREIRA

CPF:200.192.238-89

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8396

Nome: ELAINE APARECIDA TEIXEIRA

CPF:354.320.408-40

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

Nome: ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA

CPF:261.133.348-30

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7862 Nome: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL
CPF:265.934.698-40 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

		Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2527 Nome: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF:170.298.898-86 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

		Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2800 Nome: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF:297.890.768-19 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

		Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3922 Nome: ELISA MENDES MAGALHAES
CPF:388.717.168-33 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

		Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5039 Nome: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF:304.374.638-42 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

		Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5720 Nome: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF:263.840.808-50 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

		Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: _____ Nome: ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI
CPF:355.132.028-40 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2532 Nome: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF:310.738.278-79 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: _____ Nome: EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA
CPF:526.725.898-95 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2565 Nome: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF:319.857.908-23 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7141 Nome: FABIANE GALVAO DE CASTRO
CPF:352.793.258-56 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2869 Nome: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES
CPF:353.266.558-10 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

	QTD	Valor Unitário	Total
--	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2537 Nome: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL
CPF:287.449.418-62 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7820 Nome: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA
CPF:413.546.508-08 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5091 Nome: FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF:396.920.598-04 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7088 Nome: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF:427.404.828-41 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7169 Nome: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA
CPF:425.615.228-81 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8489 Nome: GABRIELA SGANZERLA GONCALVES
CPF:472.599.318-25 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: HSL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 4790	Nome: GISLANE ALVES XAVIER		
CPF: 297.040.698-55	Local de Trabalho: HSL - GARCA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: HSL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 7087	Nome: GRAZIELE SEGURA DE JESUS		
CPF: 457.653.518-83	Local de Trabalho: HSL - GARCA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: HSL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 8484	Nome: HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA		
CPF: 324.131.048-52	Local de Trabalho: HSL - GARCA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: HSL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 2543	Nome: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		
CPF: 158.145.328-07	Local de Trabalho: HSL - GARCA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: HSL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 5495	Nome: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		
CPF: 257.207.358-79	Local de Trabalho: HSL - GARCA		
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: HSL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 2546	Nome: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
------------------------	---

CPF:406.503.098-63 Local de Trabalho: HSL - GARCA
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
 Beneficio QTD Valor Unitário Total
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07
 Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6071 Nome: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
 CPF:440.198.638-57 Local de Trabalho: HSL - GARCA
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
 Beneficio QTD Valor Unitário Total
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07
 Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5064 Nome: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA
 CPF:461.632.508-18 Local de Trabalho: HSL - GARCA
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
 Beneficio QTD Valor Unitário Total
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07
 Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5059 Nome: IVANILDA SANTOS EUSEBIO
 CPF:835.171.385-68 Local de Trabalho: HSL - GARCA
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
 Beneficio QTD Valor Unitário Total
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07
 Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5068 Nome: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
 CPF:145.879.088-60 Local de Trabalho: HSL - GARCA
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
 Beneficio QTD Valor Unitário Total
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07
 Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5130 Nome: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
 CPF:369.742.648-60 Local de Trabalho: HSL - GARCA
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
 Beneficio QTD Valor Unitário Total
 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07 1 R\$ 234,07 R\$ 234,07
 Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

25/10/2024, 15:15

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12759

Matricula: 6088

CPF:439.650.708-94

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8498

CPF:401.828.898-07

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2553

CPF:411.114.888-35

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: JESSICA ALVES DE SOUZA

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8493

CPF:457.195.598-76

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6035

CPF:170.563.188-60

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: JOSEFINA MARIA ROMUALDO

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2685

CPF:340.123.428-51

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: JOSEMARA GOMES DA SILVA

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7107
CPF:359.315.178-20
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JOSIEL LIMA DA SILVA
Local de Trabalho: HSL - GARCA
Departamento: HSL

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 7168
CPF:379.985.988-83
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
Local de Trabalho: HSL - GARCA
Departamento: HSL

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 8468
CPF:401.840.268-65
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: KEILA CRISTINA DOS SANTOS
Local de Trabalho: HSL - GARCA
Departamento: HSL

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 8536
CPF:333.370.578-88
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: Keysiane maria vitoriano de carvalho
Local de Trabalho: HSL - GARCA
Departamento: HSL

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 7894
CPF:405.006.288-74
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA
Local de Trabalho: HSL - GARCA
Departamento: HSL

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 2623
CPF:250.077.578-02
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LAERTE FERNANDES
Local de Trabalho: HSL - GARCA
Departamento: HSL

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

25/10/2024, 15:15

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12759

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6101

Nome: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA

CPF:375.929.138-44

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

Nome: LARISSA DE PAULA CARDOSO

CPF:484.494.168-25

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2846

Nome: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

CPF:470.757.938-88

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6099

Nome: LARISSA VENANCIO DA SILVA

CPF:452.770.828-75

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6199

Nome: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

CPF:015.420.548-69

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8398

Nome: LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES

CPF:363.372.628-40

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5062 Nome: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF:306.288.728-10 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4970 Nome: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF:303.761.348-36 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3000 Nome: LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA
CPF:336.065.888-44 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8402 Nome: LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO
CPF:571.467.478-24 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7011 Nome: LUCAS DE LIMA SOARES
CPF:482.681.828-90 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2675 Nome: LUCIA GASPARINI SACCA
CPF:297.579.828-81 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
---------------------------------------	---	------------	------------

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: _____ Nome: LUCIANO BUENO DE LIMA
CPF:114.404.278-01 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2763 Nome: LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF:366.406.858-09 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8528 Nome: LUIS CORREA RODRIGUEZ
CPF:025.554.938-59 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5193 Nome: LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF:015.716.818-25 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2649 Nome: LUIZ DA SILVA
CPF:015.191.048-04 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: _____ Nome: LUIZA CLEMENTE NERY
CPF:260.999.028-64 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL
Beneficio QTD

		Valor Unitário	Total
--	--	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7056

Nome: MARA CRISTINA SILVA MARQUES

CPF:293.348.928-70

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3804

Nome: MARALIZE SIMI?O LEONEL MARQUES

CPF:287.862.698-28

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7905

Nome: MARCELA SALLES RODRIGUES

CPF:381.082.478-02

Local de Trabalho: HSL - SAO CARLOS

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2672

Nome: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

CPF:361.177.668-82

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3903

Nome: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO

CPF:318.764.888-67

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

Nome: MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO

CPF:514.412.968-40

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: / /

Local de Trabalho: HSI - GARÇA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7089		Nome: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	
CPF:451.286.248-03		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2576		Nome: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	
CPF:430.433.698-31		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4535		Nome: MARIANE GOMES LOPES	
CPF:475.580.008-07		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:		Nome: MARINA SAMPAIO DA SILVA	
CPF:439.203.278-70		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5058		Nome: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	
CPF:147.217.608-17		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2679	Nome: MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO
-----------------	---

25/10/2024, 15:15

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12759

CPF:333.439.918-48

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3709

Nome: MATHEUS DA SILVA MUFALO

CPF:472.439.828-08

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2505

Nome: MELISSA MANARES BASSO

CPF:257.269.668-13

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

Nome: MICHELI PRADO GOMES

CPF:421.109.578-16

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7137

Nome: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA

CPF:428.377.948-21

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7062

Nome: NADIA GUTIERREZ SAMUEL

CPF:415.783.578-61

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8352		Nome: NAIR CRISTINA MARTINS	
CPF: 362.945.678-23		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 7849

CPF:312.485.258-33

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA

Local de Trabalho: HSL - GARÇA

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
Total: R\$ 234,07			

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 7150		Nome: NATALIA CRISTINA CORNELIO	
CPF: 450.569.658-80		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 2827		Nome: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	
CPF: 157.906.628-38		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 8412		Nome: ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	
CPF: 408.630.678-67		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 7838		Nome: PATRICIA ALVES	
CPF:276.394.678-02		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 6127		Nome: PATRICIA HELENA DE PAULA	
CPF: 307.138.518-80		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 5511		Nome: PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	
CPF: 268.006.288-40		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 7041		Nome: PATRICIA PORFIRIO	
CPF: 308.083.188-88		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 2587		Nome: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	
CPF: 339.603.248-98		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula: 6090		Nome: PAULO CICERO BATISTA	
CPF: 158.161.278-88		Local de Trabalho: HSL - GARÇA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matricula: 5510		Nome: PEDRO MANTUANI	
CPF: 043.502.408-61		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

25/10/2024, 15:15

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/fmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12759

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2590

Nome: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF:400.940.688-79

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7180

Nome: PRISCILA REGINA DE SOUSA

CPF:450.858.848-41

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7181

Nome: PRISCILLA GON?ALVES ALEIXO

CPF:434.727.358-48

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

Nome: RAFAEL MARTINS DOS SANTOS

CPF:461.469.748-89

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4960

Nome: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA

CPF:451.940.588-29

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

Nome: RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA

CPF:476.860.258-45

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2595

CPF:269.084.118-50

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: RITA DE CASSIA DOS SANTOS

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7847

CPF:426.755.778-04

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2599

CPF:317.786.488-86

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ROGERIO APARECIDO ROSALINO

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5074

CPF:177.898.538-64

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ROSA MARIA VASCO DA SILVA

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5069

CPF:147.640.468-22

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ROSANA GENEROSO DE SOUZA

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8485

CPF:355.403.508-47

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ROSANA REGINA MENDES PEREIRA

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6033

Nome: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS

CPF:251.196.508-99

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7172

Nome: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS

CPF:181.001.788-28

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5698

Nome: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS

CPF:161.871.688-36

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5055

Nome: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES

CPF:325.966.288-05

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula:

Nome: ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA

CPF:274.400.938-52

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 3919

Nome: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA

CPF:303.682.428-62

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8523 Nome: ROSIMARY LISSER DE SOUZA
CPF:170.652.648-23 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7734 Nome: ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF:111.845.098-16 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8500 Nome: SAMIRA MARIA ARIOSIO GREGO
CPF:470.204.648-90 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6092 Nome: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF:113.085.668-24 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7155 Nome: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF:481.381.998-22 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7140 Nome: SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF:096.681.168-28 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5071 Nome: SILVANA CORREIA SOUSA
CPF:285.423.588-64 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7852 Nome: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA
CPF:148.829.508-55 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: Nome: SILVIA HELENA DOS SANTOS
CPF:307.809.708-02 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7090 Nome: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO
CPF:354.321.388-16 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7059 Nome: SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI
CPF:399.115.998-84 Local de Trabalho: HSL - GARCA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: HSL

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8524 Nome: SUZANA FARIA
CPF:295.831.688-23 Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2996		Nome: TAIS CRISTINA RODRIGUES	
CPF:460.181.198-89		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7098		Nome: TATIANA LEMES	
CPF:405.726.218-09		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2616		Nome: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	
CPF:428.211.358-82		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7080		Nome: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	
CPF:089.200.689-76		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7853		Nome: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	
CPF:497.601.748-63		Local de Trabalho: HSL - GARCA	
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: HSL	
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
		Total: R\$ 234,07	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2617	Nome: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
-----------------	------------------------------------

25/10/2024, 15:15

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12759

CPF:338.359.298-79

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7075

Nome: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA

CPF:458.077.738-70

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7164

Nome: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO

CPF:422.261.238-30

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8431

Nome: UELLINTON DANTAS NORMANDIA

CPF:432.668.798-30

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7822

Nome: VALERIA SANTOS TREVIZAN

CPF:379.029.418-75

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

Nome: VANDERLEY DA SILVA

CPF:141.205.558-01

Local de Trabalho: HSL - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: HSL

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

1

R\$ 234,07

R\$
234,07

Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

25/10/2024, 15:15

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51246&Depto=12759

Matricula:

CPF:300.946.268-98

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: VANESSA SOUZA DE CARVALHO**Local de Trabalho:** HSL - GARCA**Departamento:** HSL**QTD**

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07**Assinatura:** _____**Data:** ____/____/____**Matricula:** 7052

CPF:422.262.548-54

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS**Local de Trabalho:** HSL - GARCA**Departamento:** HSL**QTD**

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07**Assinatura:** _____**Data:** ____/____/____**Matricula:** 6154

CPF:314.634.808-06

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: WAGNER ANTONIO BONFIM**Local de Trabalho:** HSL - GARCA**Departamento:** HSL**QTD**

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07**Assinatura:** _____**Data:** ____/____/____**Matricula:** 2625

CPF:315.679.078-81

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: WASHINGTON GOMES MENDES**Local de Trabalho:** HSL - GARCA**Departamento:** HSL**QTD**

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07**Assinatura:** _____**Data:** ____/____/____**Matricula:** 8415

CPF:520.130.898-80

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07

Nome: WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO**Local de Trabalho:** HSL - GARCA**Departamento:** HSL**QTD**

1

Valor Unitário

R\$ 234,07

Total

R\$

234,07

Total: R\$ 234,07**Assinatura:** _____**Data:** ____/____/____**Total Parcial de Beneficios: R\$ 46.579,93****Taxa Administrativa: R\$ 0,00****Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00****Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00****Outras Taxas: R\$ 0,00****Taxa de Entrega: R\$ 0,00****Repasse: R\$ 0,00****Acertos/Pedidos Extras****Total Geral: R\$ 46.579,93**

Emissão: 25/10/2024 15:18

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081039512014921443850009199070004657993

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.309
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46.579,93
VALOR COBRADO	46.579,93

NR.AUTENTICACAO E.25B.60D.3F7.C68.5FB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

19/08/2024 15:04

DANFE - Olist Tiny

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.614 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 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 ☐	 CHAVE DE ACESSO 3124 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0026 1416 3463 1820 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	Nº 002.614 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246132735080 - 19/08/2024 15:04:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 19/08/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 9	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	DATA SAÍDA 19/08/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA SAÍDA 14:57

FATURA / DUPLICATA									
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	
002614/1	18/09/2024	1.775,00	002614/2	18/10/2024	1.775,00	002614/3	17/11/2024	1.775,00	
002614/4	17/12/2024	1.775,00	002614/5	16/01/2025	1.775,00	002614/6	15/02/2025	1.775,00	

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			
0,00		0,00	0,00		0,00	10.650,00			
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	10.650,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
0				0,000	0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6101	LENCOL SEM ELASTICO 1,60X2,50 EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO COM LOGOMARCA SILK SCREM EM TODA EXTENSAO	63023100	0400	6.101	UN	150,00	29,90	4.485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	CAMISOLA ABERTA ATRAS COM 1 LOGOMARCA	63023100	0400	6.101	UN	40,00	18,90	756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	FRONHA EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO COM LOGOMARCA SILK SCREM EM TODA EXTENSAO	63023100	0400	6.101	UN	60,00	8,90	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	TOALHA DE BANHO TEKA DALAS COM 1 LOGOMARCA EM 1 COR	63026000	0400	6.102	UN	50,00	32,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	TRANCADO CRU GROSSO 1,60X0,80 COM 1 LOGOMARCA EM 1 COR	63023100	0400	6.101	UN	50,00	16,50	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.102	UN	50,00	49,00	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 1.432,42 (Federal) e R\$ 1.917,00 (Estadual). Fonte: IBPT B047CD 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 silk 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 têm 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. PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)		

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20/60

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161208328069800497142182299040000177500

BENEFICIARIO:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

NOME FANTASIA:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.801
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.775,00
VALOR COBRADO	1.775,00

NR.AUTENTICACAO 0.35E.682.565.E33.10F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0600 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 10229, emitido em 03/10/2024	Número da Nota 00010229			
	Data e Hora de Emissão 03/10/2024 10:01:13			
Código de Verificação WRPN-3QPC				
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 HSL - Termo de fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 37,53 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 116,33 Referente ao período: outubro de 2024 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/11/2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.501,69				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	37,53	25,02	75,05	16,26
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	2.501,69	2,90%	72,54	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10229, emitido em 03/10/2024, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;				

Ana Paula da Silva
 RG: 34.979.384-0
 Assistente de RH

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082062403730373744260008399040000234783

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	111.802
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.347,83
VALOR COBRADO	2.347,83

NR. AUTENTICACAO 7.487.32D.5A3.BB6.983

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 20241111u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 10231, emitido em 03/10/2024		Número da Nota 00010231	
			Data e Hora de Emissão 03/10/2024 10:01:13	
		Código de Verificação HUHI-KJSR		
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 ITU - Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de GarçaTermo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça				
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 24,13				
Referente ao período: outubro de 2024				
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/11/2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 518,97				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	5,19	15,57	3,37
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\$)	Credito (R\$)
0,00	518,97	2,90%	15,05	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10231, emitido em 03/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;				


 Ana Paula da Silva
 RG: 30.979.384-3
 Assistente de RH

U.T.I.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082062429730373744260008299040000049484

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	111.803
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	494,84
VALOR COBRADO	494,84

NR.AUTENTICACAO B.07C.D08.3E2.9E4.6D7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Faixa

0800 729 0088

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



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 007976484
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



813

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1052 4341 5600 0184 5500 1007 9764 8414 8835 6378

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

6

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242348566452 18/10/2024 00:17:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMEIENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
18/10/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
18/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
00:16:00

FATURA
001 17/11/2024 3.718,54

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
3.718,54	669,34	0,00	0,00	3.718,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.718,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA
FAE0725

UF
SP

CNPJ/CPF
52.434.156/0001-84

INSCR ESTADUAL
377002180114

ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO
ITAPUI

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
24/0640866D

Q'TDE
16

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
350,020

PESO LIQUIDO
350,020

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
090195	CALCULADORA DE MESA 12 DIG. BAZZE B3562 PRETA UNIDA DE 618647 - SUMMIT	0,00	84701000	200	5102	UN	2	19,90	39,80	39,80	7,16	0,00	18,00	0,00
113568	CANETA MARCA TEXTO DASHLIGTH AMARELO FLUORESCENTE CX.C/12 CA2201 - BRW	0,00	96082000	200	5102	CX	2	7,92	15,84	15,84	2,86	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
002131	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/120 00 874946 - PIMACO	0,00	48219000	500	5102	CX	1	169,00	169,00	169,00	30,42	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	10	17,90	179,00	179,00	32,22	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	229,90	3.218,60	3.218,60	579,35	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	5,70	11,40	11,40	2,05	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	2	11,70	23,40	23,40	4,21	0,00	18,00	0,00
057437	PILHA BATERIA 9V ALCALINA BLC/01 82158 - ELGIN	0,00	85061031	700	5102	BL	2	8,25	16,50	16,50	2,97	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	6,45	6,45	6,45	1,16	0,00	18,00	0,00
100871	TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 17CM BLISTER TE1702 - BRW	0,00	82130000	200	5102	BL	5	5,45	27,25	27,25	4,91	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

21 OUT. 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135242348566452
CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO 1624 - Termo de Fomento 013/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) - Su
bstituto Tribunc. VI do Art 264 DO RICMS/2000 ContRegime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Cont. Conv. ICM
S 92/2015 e Nota CONF AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1FX15M) Valor Aproximado dos Tribu
tos: R\$ 951,39 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800708558503176199040000371854

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 111.804

NOSSO NUMERO 30778180008558503

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.718,54

VALOR COBRADO 3.718,54

=====

NR.AUTENTICACAO 4.33A.FD9.3B9.B54.C06

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 18h.

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 52068.036491 75026.546004 1 98700000024764

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Vencimento 15/10/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						
Data Emissão 25/09/2024	Proposta 43699	Reemissão	Prest. 9	Apólice 910834	End./Fatura	Controle 0
Nosso Número 20680364975-3		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 247,64	
Chave 686903972000000910834000001000SBVP				Início Vigência 24/10/2024	Fim Vigência 23/11/2024	Valor Documento 247,64

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52068.036491 75026.546004 1 98700000024764

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 15/10/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 25/09/2024	Proposta 43699	Reemissão	Prest. 9	Apólice 910834	End./Fatura	Controle 0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 247,64			Carteira/Nosso Número 05 /20680364975-3
Início Vigência 24/10/2024	Final Vigência 23/11/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia	Valor do Documento 247,64
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						(-)Desconto
						(-)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



SISTEMA DOMÍNIO - GARÇA MEDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 10/2024

Cód Emp	Nome	Descrição Custo	CPF	
111	AMANDA GUTMARAES MARQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	40000558877	R\$ 1,61
111	ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05061700988	R\$ 1,61
111	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	34151404821	R\$ 1,61
111	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	08769098883	R\$ 1,61
111	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	44127638893	R\$ 1,61
111	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA DIRETO	12505051860	R\$ 1,61
111	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	34617632840	R\$ 1,61
111	DANILO CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	R\$ 1,61
111	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	R\$ 1,61
111	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	R\$ 1,61
111	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	R\$ 1,61
111	HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	R\$ 1,61
111	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	R\$ 1,61
111	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	R\$ 1,61
111	RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA DIRETO	11308558805	R\$ 1,61
111	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29242378828	R\$ 1,61
111	ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA DIRETO	13293440819	R\$ 1,61
111	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	27763059826	R\$ 1,61
111	ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA DIRETO	31275906877	R\$ 1,61
111	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA DIRETO	28946019808	R\$ 1,61
111	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	05853592882	R\$ 1,61
111	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	R\$ 1,61
111	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	R\$ 1,61
111	SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA DIRETO	13089509857	R\$ 1,61
111	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32185277839	R\$ 1,61
111	WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	30258440864	R\$ 1,61
111	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	06301159829	R\$ 1,61
111	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22222692881	R\$ 1,61
111	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	AHBB - MEDIA DIRETO	58568620159	R\$ 1,61
111	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	R\$ 1,61
111	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA DIRETO	29413181861	R\$ 1,61
111	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	AHBB - MEDIA DIRETO	05850652841	R\$ 1,61
111	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	13088161890	R\$ 1,61
111	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA DIRETO	34353540890	R\$ 1,61
111	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	R\$ 1,61
111	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	04521728880	R\$ 1,61
111	FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA DIRETO	14721773803	R\$ 1,61
111	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	R\$ 1,61
111	MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	08223965801	R\$ 1,61
111	MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	R\$ 1,61
111	MARIANA VARONELI DE LUCAS	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	R\$ 1,61
111	MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	R\$ 1,61
111	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	33343991848	R\$ 1,61
111	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA DIRETO	42148809865	R\$ 1,61
111	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	30619218851	R\$ 1,61
111	ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA DIRETO	26376611869	R\$ 1,61
111	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	R\$ 1,61
111	SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA DIRETO	19091006846	R\$ 1,61
111	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	06797796806	R\$ 1,61
111	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	08492802812	R\$ 1,61
111	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE	AHBB - MEDIA DIRETO	33724481896	R\$ 1,61
111	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39599445864	R\$ 1,61
111	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA DIRETO	28476444826	R\$ 1,61
111	FRANCINE RODRIGUES GOMES	AHBB - MEDIA DIRETO	22295878896	R\$ 1,61

111	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	R\$ 1,61
111	MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	R\$ 1,61
111	CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	R\$ 1,61
111	PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	R\$ 1,61
111	TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	39266403830	R\$ 1,61
111	PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	R\$ 1,61
111	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA DIRETO	17073246898	R\$ 1,61
111	MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	R\$ 1,61
111	ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	R\$ 1,61
111	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	R\$ 1,61
111	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	R\$ 1,61
111	ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	R\$ 1,61
111	THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	R\$ 1,61
111	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	R\$ 1,61
111	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	R\$ 1,61
111	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	R\$ 1,61
111	LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	R\$ 1,61
111	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	R\$ 1,61
111	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	R\$ 1,61
111	MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	R\$ 1,61
111	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	R\$ 1,61
111	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	R\$ 1,61
111	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	R\$ 1,61
111	EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	R\$ 1,61
111	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	25827450812	R\$ 1,61
111	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	43333120860	R\$ 1,61
111	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R\$ 1,61
111	JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	R\$ 1,61
111	LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	R\$ 1,61
111	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29376636805	R\$ 1,61
111	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	R\$ 1,61
111	VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	R\$ 1,61
111	WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA DIRETO	17168962825	R\$ 1,61
111	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	R\$ 1,61
111	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	R\$ 1,61
111	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	R\$ 1,61
111	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	R\$ 1,61
111	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	R\$ 1,61
111	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33313853870	R\$ 1,61
111	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	R\$ 1,61
111	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	R\$ 1,61
111	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA DIRETO	48600038880	R\$ 1,61
111	RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	R\$ 1,61
111	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	R\$ 1,61
111	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	R\$ 1,61
111	ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	R\$ 1,61
111	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	R\$ 1,61
111	DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	R\$ 1,61
111	GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	R\$ 1,61
111	JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	R\$ 1,61
111	CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	R\$ 1,61
111	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	R\$ 1,61
111	NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	R\$ 1,61
111	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	R\$ 1,61
111	LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	R\$ 1,61
111	ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	R\$ 1,61
111	EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	R\$ 1,61
111	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	R\$ 1,61
111	CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	R\$ 1,61

111	LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	R\$ 1,61
111	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	R\$ 1,61
111	RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	R\$ 1,61
111	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	R\$ 1,61
111	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	R\$ 1,61
111	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	R\$ 1,61
111	HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	R\$ 1,61
111	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	R\$ 1,61
111	PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	R\$ 1,61
111	POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	R\$ 1,61
111	GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	R\$ 1,61
111	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA DIRETO	38426828833	R\$ 1,61
111	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	23242872851	R\$ 1,61
111	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	R\$ 1,61
111	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA DIRETO	48165903829	R\$ 1,61
111	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	R\$ 1,61
111	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO	AHBB - MEDIA DIRETO	26705147822	R\$ 1,61
111	BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	R\$ 1,61
111	JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	R\$ 1,61
111	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42236877862	R\$ 1,61
111	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	R\$ 1,61
111	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	R\$ 1,61
111	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	R\$ 1,61
111	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	R\$ 1,61
111	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	R\$ 1,61
111	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	AHBB - MEDIA DIRETO	42776786883	R\$ 1,61
111	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	R\$ 1,61
111	SHIMARRY MARIA MAGALHAES	AHBB - MEDIA DIRETO	48809919882	R\$ 1,61
111	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	43945370884	R\$ 1,61
111	MARCIA HELENA BECALETO	AHBB - MEDIA DIRETO	07897564800	R\$ 1,61
111	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	41920893865	R\$ 1,61
111	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	28214746876	R\$ 1,61
111	JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	AHBB - MEDIA DIRETO	47041514846	R\$ 1,61
111	KAMILA ALVES FARIA	AHBB - MEDIA DIRETO	42252469811	R\$ 1,61
111	JULIA DE SEIXAS MARTINS	AHBB - MEDIA DIRETO	48498850800	R\$ 1,61
111	TAMIRES RODRIGUES ROSA	AHBB - MEDIA DIRETO	42174808811	R\$ 1,61
111	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	AHBB - MEDIA DIRETO	37422678844	R\$ 1,61
111	FABIANO RUYS	AHBB - MEDIA DIRETO	28330638812	R\$ 1,61
111	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	02406847454	R\$ 1,61
111	ALESSANDRA CARESIA NEVES	AHBB - MEDIA DIRETO	27775559829	R\$ 1,61
111	DANILO FERNANDES ANDREANI	AHBB - MEDIA DIRETO	45134853886	R\$ 1,61
				R\$ 247,64

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085206803649175026546004198700000024764

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 111.805
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 247,64
VALOR COBRADO 247,64

NR. AUTENTICACAO 8.14F.A49.11C.3B1.D26

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 179.513
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

820

CHAVE DE ACESSO
3524.1001.1408.6800.0150.5500.1000.1795.1310.1908.1415

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
135242436501292 - 28/10/2024 16:48:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 28/10/2024

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 28/10/2024

MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:48:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENTREGA 7h/12h - 14h/17h CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

MUNICÍPIO Garça UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

179513/1 - 18/11/24 - 4550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.550,00	VALOR DO ICMS 819,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.550,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 30 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
15505 39269030	() FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML Marca: MEDGRAN Princípio Ativo: FRASCO Lote: 24006 - 30/08/2029 Qtd: 1500.00 / CEST: 10.020.00	000 5102	UN	1500,0000	0,7000	0,0000 0,0000 %	1.050,00	1.050,00	189,00 0,00	0,00	18,00	0,00	
11560 40151900	() LUVA DE PROCEDIMENTO M Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI36/24 - 30/06/2029 Qtd: 90.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	90,0000	17,5000	0,0000 0,0000 %	1.575,00	1.575,00	283,50 0,00	0,00	18,00	0,00	
11561 40151900	() LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX Princípio Ativo: LUVA Lote: MB-SRI36/24 - 30/06/2029 Qtd: 110.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	110,0000	17,5000	0,0000 0,0000 %	1.925,00	1.925,00	346,50 0,00	0,00	18,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO BIONEXO 367222412.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R\$: 1111,07 Federal R\$: 333,90 Estadual Fonte: IBPT /

Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 04 NOV. 2024

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BDO BRADESCO S.A.

23792152019000001226157000923706599040000455000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.806
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.550,00
VALOR COBRADO	4.550,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.58E.955.894.B2C.22B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 18h.

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 52064.037006 32026.546005 5 98780000110847

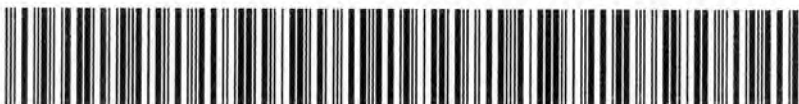
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 23/10/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 03/10/2024	Proposta 43656	Reemissão	Prest. 9	Apólice 910691	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20640370032-6		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 1.108,47		Valor Documento 1.108,47
Chave 686903972000000910691000001000SBVP				Início Vigência 24/10/2024	Fim Vigência 23/11/2024		

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52064.037006 32026.546005 5 98780000110847

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 23/10/2024	
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0	
Data Emissão 03/10/2024	Proposta 43656	Reemissão	Prest. 9	Apólice 910691	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20640370032-6
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 1.108,47			Valor do Documento 1.108,47	
Início Vigência 24/10/2024	Final Vigência 23/11/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1.108,47 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET						(-)Outras Deduções	
						(+)Multa / Mora	
						(+)Acréscimos	
Chave 686903972000000910691000001000SBVP						Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085206403700632026546005598780000110847

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	111.807
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.108,47
VALOR COBRADO	1.108,47

NR.AUTENTICACAO 1.D88.F67.069.299.80D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Faixa

0800 729 0088

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

Recebemos de PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/10/2024 Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 252,00

NF-e
Nº 000.001.884
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA RUA 24, 1166, SALA F - Centro - BARRETOS - SP - CEP: 14780-090 Fone: (17)3312-8000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.884 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1031 3667 0600 0103 5500 1000 0018 8415 4166 9103 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 135242376935211 21/10/2024 17:50:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204316227112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.366.706/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 21/10/2024	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6, .	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA 21/10/2024
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:54:36

LOCAL ENTREGA	
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 . CEP: 17402064 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 1884 - Valor Original: R\$ 252,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 252,00

DUPLICATAS	
Número 001	
Vencimento 20/11/2024	
Valor R\$ 252,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 72,33 (31,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,00
VALOR DO FRETE 22,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 252,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 34.028.316/7101-51
ENDEREÇO PC DOM PEDRO II, 4-55		MUNICÍPIO BAURU		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263344110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO 0	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	ALIQ % IPI
39403	PULSEIRA IDENTIFICACAO RQ TECNOLOGIA HOSPITALAR - ROLO COM 200 UNID - BRANCA	48219000	0400	5102	UN	2,00	115,00	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 25 OUT. 2024 Bruno Joaquim HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional nao gera direito a Credito Fiscal de IPI/ISS. Credito Fiscal de ICMS - Aliquota de 1,38%. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 72,33 - Fonte: IBPT Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120161600715704853021022599060000025200

BENEFICIARIO:

PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 31.366.706/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PRIME AUTOMACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 31.366.706/0001-03

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.808
DATA DE VENCIMENTO 20/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 252,00
VALOR COBRADO 252,00

NR. AUTENTICACAO 0.7C4.F53.818.162.B5B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Faixa

0800 729 0088

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

RECIBEMOS DE GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.390,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, - BR VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.068.033
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA
RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Modulos 3 e 4 - CNPJ: 00.029.372/0007-36
Itaqui - 06696-060
Itapevi - SP Fone/Fax: 08000122345

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

1

Nº. 000.068.033
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1000 0293 7200 0736 5500 1000 0680 3311 0178 1265

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

135242346358205 - 17/10/2024 17:35:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADO. OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373068521118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.029.372/0007-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-50

DATA DA EMISSÃO

17/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, - BR

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

1435325198

17:35:08

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	16/11/2024	Venc.	16/12/2024
Valor	R\$ 2.695,00	Valor	R\$ 2.695,00

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
5.390,00	970,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.390,00
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	0,00	5.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.35.280/0005-99

ENDEREÇO

Av Portugal, 1100

MUNICÍPIO

ITAQUI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373112957119

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
1162732	1162732 - Meio de contraste radiol. uso diagnostico em exames radiografico, IOEXOL OMNIPAQUE 300mg USB 1x50ml BRA..(Transp.E Armaz. entre 15oC e 30oC, protegido da luz, nao congelar), Lot:16897959, Fab:22062024, Val:31052026	30063011	6/00	5106	UN	70 0000	77,0000	5.390,00	0,00	5.390,00	970,20		18,00	
21 OUT. 2024 Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 10068905972481283. Termo de Fomento 0132023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar). || Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Inf. fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente|| Credito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00||

RESERVADO AO FISCO



Certificado de Análise

Produto:	Omnipaque 300 mg I /mL 50 mL		
Lote nº:	16897959	Data de Fabricação:	22-jun-24
ID Interno Liberação:	16897959_66944	Data de Validade:	Mai-2026

Ensaio		Especificação	Resultados
Descrição	(*)	Solução límpida, incolor a amarelo pálido	Solução límpida incolor a amarelo pálido
<u>Identidade</u>			
Presença de ioexol por HPLC	(*)	Tempo de retenção conforme o padrão de referência	Tempo de retenção conforme o padrão de referência
Presença de ioexol por CCD	(*)	Valor de Rf conforme o padrão de referência	Valor de Rf conforme o padrão de referência
Presença de iodo	(*)	Passa	Passa
<u>Características físicas</u>			
pH	(*)	7,2 a 7,6	7,4
Índice de refração, nD 20		1,4349 a 1,4412	1,4381
<u>Pureza</u>			
Cor da solução (cela de 1 cm)			
Absorbância em 400 nm	(*)	Max. 0,220	0,150
Absorbância em 420 nm	(*)	Max. 0,060	0,009
Absorbância em 450 nm	(*)	Max. 0,030	0,002
Iodeto inorgânico		Max. 30 µg/mL	7 µg/mL
<u>Pureza por HPLC</u>			
O-Alquil	(*)	Máx. 0,6 área %	0,4 %
Outras impurezas:			
Outro pico individual	(*)	Max. 0,1 área %	0,0 %
Total de outros picos	(*)	Max. 0,3 área %	0,0 %
<u>Pureza por CCD</u>			
Sistema 1N			
Cpd 5410	(*)	Máx. 0,2 %	Não mais que 0,2 %
Outras impurezas:			
Cada mancha desconhecida Individual	(*)	Máx 0,1 %	Não mais que 0,1 %
Total de impurezas	(*)	Máx. 0,4 %	Não mais que 0,4 %
Sistema 2 A:			
Cpd 5410	(*)	Max. 0,2 %	Não mais que 0,2 %
Outras impurezas:			
Cada mancha desconhecida Individual	(*)	Max. 0,1%	Não mais que 0,1 %
Total de impurezas	(*)	Máx. 0,4 %	Não mais que 0,4 %



Certificado de Análise

Produto:	Omnipaque 300 mg I /mL 50 mL		
Lote nº:	16897959	Data de Fabricação:	22-jun-24
ID Interno Liberação:	16897959_66944	Data de Validade:	Mai-2026

Ensaio		Especificação	Resultados
Sistema 3 B:			
Cpd 5410	(*)	Max. 0,2 %	Não mais que 0,2 %
Outras impurezas:			
Cada mancha desconhecida individual	(*)	Max. 0,2%	Não mais que 0,2 %
Total de impurezas	(*)	Max. 0,4 %	Não mais que 0,4 %
<u>Teores</u>			
Iodo	(*)	288 a 306 mg I/mL (96 a 102%)	300 mg I /mL (100 %)
Iohexol	(*)	620 a 661 mg/mL	647 mg /mL
Trometamol	(*)	0,85 a 1,57 mg/mL	1,20 mg/mL
CaNa2EDTA	(*)	0,08 a 0,12 mg/mL	0,10 mg/mL
<u>Testes de segurança biológica</u>			
Esterilidade	(*)	Passa	Passa
Endotoxinas bacterianas	(*)	Max. 0,23 EU/100 mg I	< 0,04 EU/100 mg I
<u>Outros testes</u>			
Contaminação particulada por			
volume de enchimento ≤ 100 mL			
≥10 µm	(*)	Max. 6000 partículas por unidade	1
≥25 µm	(*)	Max. 600 partículas por unidade	0
Volume de extração	(*)	Mínimo 102 % do volume declarado	Não menos que 102 % do volume declarado
Volume ≤ 50 mL			
Testes Técnicos	(*)	Passa	Passa

(*) De acordo com o previsto na RDC 670/22 estes resultados referem-se aos obtidos na liberação do lote na planta fabricante.

Itapevi, 13 de setembro de 2024.

Signed by:

Carmen Diana Nardi

Signer Name: Carmen Diana Nardi
Signing Reason: I approve this document
Signing Time: 13-Sep-2024 | 22:54:25 BST
D9438BF935C042AEBAAF00A27861958E

Garantia da Qualidade
Responsável Técnico ou Pessoa Delegada



Certificate Of Completion

Envelope Id: BAF15B42D2894D489F794E4F0FE3523A		Status: Completed
Subject: Complete with Docusign: Omnipaque_300_16897959.pdf		
Source Envelope:		
Document Pages: 2	Signatures: 1	Envelope Originator:
Certificate Pages: 1	Initials: 0	Carmen Diana Nardi
AutoNav: Enabled		Carmen.Nardi@gehealthcare.com
Envelopeld Stamping: Disabled		IP Address: 140.209.212.162
Time Zone: (UTC) Dublin, Edinburgh, Lisbon, London		

Record Tracking

Status: Original	Holder: Carmen Diana Nardi	Location: DocuSign
9/13/2024 10:53:07 PM	Carmen.Nardi@gehealthcare.com	

Signer Events

Carmen Diana Nardi
carmen.nardi@gehealthcare.com
Security Level: Email, Account Authentication (Required)

Signature

Carmen Diana Nardi

Signature Adoption: Pre-selected Style
Signature ID:
D9438BF9-35C0-42AE-BAAF-00A27861958E
Using IP Address: 140.209.212.162

With Signing Authentication via DocuSign password
With Signing Reasons (on each tab):
I approve this document

Timestamp

Sent: 9/13/2024 10:53:47 PM
Viewed: 9/13/2024 10:54:08 PM
Signed: 9/13/2024 10:54:28 PM

Electronic Record and Signature Disclosure:
Not Offered via DocuSign

In Person Signer Events

Signature

Timestamp

Editor Delivery Events

Status

Timestamp

Agent Delivery Events

Status

Timestamp

Intermediary Delivery Events

Status

Timestamp

Certified Delivery Events

Status

Timestamp

Carbon Copy Events

Status

Timestamp

Witness Events

Signature

Timestamp

Notary Events

Signature

Timestamp

Envelope Summary Events

Status

Timestamps

Envelope Sent	Hashed/Encrypted	9/13/2024 10:53:47 PM
Certified Delivered	Security Checked	9/13/2024 10:54:08 PM
Signing Complete	Security Checked	9/13/2024 10:54:28 PM
Completed	Security Checked	9/13/2024 10:54:28 PM

Payment Events

Status

Timestamps

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484658850000003498332301047699020000269500

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	111.809
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.695,00
VALOR COBRADO	2.695,00

NR.AUTENTICACAO 9.9EB.5F9.299.BF3.E98

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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		NF-e
AO LADO		Nº: 000020484
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000020484 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2410-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.484-184.040.541-6 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.242.398.028.136 23/10/2024 17:55:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		45.349.461/0009-60	23/10/2024
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05	WILLIAMS	17.122-1E4	23/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	TELA DE APROVAÇÃO
GARÇA	14.3407-5066	SP	27.51.37

LOCAL DE ENTREGA	

FATURA/DUPLICATA	
000020484-1 - CARTEIRA - 17/11/24 - R\$ 4.275,24	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SOBRE PRODUTOS	
		0,00	0,00	4.275,24	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.275,24

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	OPFIC/UF
	8 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	10,6000	74,20				0,00
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	13,2000	26,40				0,00
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	44,9000	449,00				0,00
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	16	32,0000	512,00				0,00
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 10x20x60MM	68053090	0102	5929	UN	10	1,8900	18,90				0,00
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,0000	180,00				0,00
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,0000	180,00				0,00
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	7	13,0000	91,00				0,00
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	7	82,7500	579,25				0,00
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	1	25,9000	25,90				0,00
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELÍCULA	68053090	0500	5929	UN	75	0,5000	37,50				0,00
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 54X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	17,9000	358,00				0,00
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	24,9500	174,65				0,00
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	113	5,4800	619,24				0,00
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	3,8000	7,60				0,00
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	2	25,9000	51,80				0,00
18665	SACO ALVEJADO LISC 5	33075090	0102	5929	UN	55	2,0500	112,75				0,00
19092	PANO MULTIUSO 28X24X600 LIXA 2UL	58039220	0102	5929	RL	6	71,5000	429,00				0,00
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 100X250 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	3	1,7500	5,25				0,00
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS	48181000	0500	5929	FD	3	33,8000	101,40				0,00

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

24 OUT 2024

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.	
N.E. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR 84701-033721	
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	
RESERVADO AO FISCO	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049429700000515001424207699030000427524

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 111.810

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.275,24

VALOR COBRADO 4.275,24

NR.AUTENTICACAO 4.F72.3BB.0DD.6E0.C52

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.250,02 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 001.929.847
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.929.847
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9298 4717 7085 2373

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242374841204 - 21/10/2024 14:46:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:46:52

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/11/2024
Valor R\$ 1.250,02

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
1.250,02	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,02
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	1.250,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.134/0001-60

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)

0,00290

0,512

0,512

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: U026/24M Q: 200,0000 F: 12/05/24 V: 31/10/2025	30049099	0/00	5102	AP	200,0000	6,2501	1.250,02	0,00	1.250,02	225,00	0,00	18,00	0,00
HOSPITALAR 22 OUT 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim														

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 366503498 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 22/10/2024 Pedido: 2979913 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2979913 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101405750173899040000125002

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 111.811

NOSSO NUMERO 17115360001405750

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.250,02

VALOR COBRADO 1.250,02

NR.AUTENTICACAO 8.524.F51.932.5FB.648

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura 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: 33282
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.843,45	1	27/11/2024	10/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-1073983-3-10	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 55,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,30	

Autenticação Mecânica

						Exercício: 2024	
Prefeitura Municipal de Garça							
Departamento de Rendas							
44.518.371/0001-35							
Contribuinte					CPF/CNPJ		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					45.349.461/0009-60		
Logradouro			Número	Complemento			
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			70	SALA 6			
CEP	Bairro	Cidade					
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP					
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal			
27/11/2024	2-1073983-3-10	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR			
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido			
R\$ 55,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,30			
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: 33282 Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA							

Autenticação Mecânica

81760000000-1 55301651202-0 41127020320-0 01073983010-6



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	33282	R\$ 1.843,45	3,00 %	R\$ 55,30
Total de notas: 1					R\$ 55,30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.16
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 81760000000-1 55301651202-0
41127020320-0 01073983010-6
Data do pagamento 18/11/2024
Valor em Dinheiro 55,30
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 55,30

DOCUMENTO: 111812
AUTENTICACAO SISBB: 1.1B5.B86.0EB.098.BE6



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 0087082712-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/10/2024

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 Bruto R\$
962,79Valor Total Líquido R\$
962,79

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D.

VENCIMENTO:

17.11.2024

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

PCC: R\$ 0,00
IRRF: R\$ 0,00Matheus Silva Mufalo
RG: 87468.476-5

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 0087082712-ND
---------------------	---	--------------------------------------

09:49 🐾

📶 🔍 30

< 41



Messer Gases J.J



Liga aqui

13:51

Hoje

Bom dia

09:48 ✓✓

Beleza?

09:48 ✓✓

Pessoal da prestação de contas
me passou que fizeram uma
reunião com você um tempo atrás
para inserir os termos nas
notas,porém as notas não estão
com os termos,consegue verificar
pra nós para inserir os termos?

09:49 ✓✓



Eu

Não

O

Q

W

E

R

T

Y

U

I

O

P

A

S

D

F

G

H

J

K

L



Z

X

C

V

B

N

M



123

espaço

retorno



De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para 'Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35



Carla Lima Sato
Financeiro

Rua Major José Inácio, 1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4776

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]

Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39

Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>

Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>

Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!



Carla Lima Sato
Financeiro
Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]

Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48

Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>

Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,

Já consulte a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.

Att

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:

Levy e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

||

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês, O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

No aguardo,

Jose Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211



Maíra, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente?**

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)



----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada.

Atenciosamente,

Maira Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o número do convenio:

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Na aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na íntegra em anexo para melhor entendimento.

- IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem.

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer dúvida.

Att,

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:100D4P010P6t.1500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
 106203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082489799293980466910009699030000096279

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 111.813

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 962,79

VALOR COBRADO 962,79

NR.AUTENTICACAO 3.A68.407.3DC.40C.9D9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 0087082711-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/10/2024

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	60,000	1,2357	74,14
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	1,2357	111,21
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	1,2357	148,28
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	600,000	1,2356	741,36
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	60,000	1,2357	74,14
BRR200001305	LOC OXIGENIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL	420,000	1,2356	518,95
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	1,2356	370,68
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	1,2357	74,14

Valor Total Bruto R\$

2.112,90

Valor Total Líquido R\$

2.112,90

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D.

VENCIMENTO:

17.11.2024

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

PCC: R\$ 0,00

IRRF: R\$ 0,00

Matheus Silva Mifalo
RG 97.108.478-3

HOSPITALAR

09:49 🐾

📶 🔍 30

< 41



Messer Gases J.J



Liga aqui 13:51

Hoje

Bom dia 09:48 ✓✓

Beleza? 09:48 ✓✓

Pessoal da prestação de contas
me passou que fizeram uma
reunião com você um tempo atrás
para inserir os termos nas
notas,porém as notas não estão
com os termos,consegue verificar
pra nós para inserir os termos?

09:49 ✓✓



|



Eu

Não

O

Q

W

E

R

T

Y

U

I

O

P

A

S

D

F

G

H

J

K

L



Z

X

C

V

B

N

M



123

espaço

retorno



ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para 'Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35



Carla Lima Sato
Financeiro
Rua Major Jose Inacio,1942
Centro, São Carlos/SP - 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!



Carla Lima Sato
Financeiro
Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP - 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,
Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.
Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, José Junior escreveu:

Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

||

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maíra, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente?**

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)

----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada

Atenciosamente,

Máira Borjon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA I Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio:

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Não aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: José Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

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

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na integra em anexo para melhor entendimento.

- IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer dúvida;

Att.

Leonardo Luís dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:!00D4P010P6t,!500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082489781293980466910009599030000211290

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 111.814

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.112,90

VALOR COBRADO 2.112,90

NR.AUTENTICACAO C.05E.70C.105.9CD.298

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

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

19/11/2024	INSS/FOLHA	HOSPITALAR	R\$ 41.543,23
19/11/2024	INSS/FOLHA	UTI	R\$ 13.791,90
19/11/2024	INSS/PJ	HOSPITALAR	R\$ 28.832,52
19/11/2024	IRRF/FOLHA	HOSPITALAR	R\$ 4.257,73
19/11/2024	IRRF/FOLHA	UTI	R\$ 10.390,51
19/11/2024	PIS/CPFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 21.406,40
19/11/2024	PIS/CPFINS/CSLL	UTI	R\$ 1.716,73
19/11/2024	IRPJ	UTI	R\$ 546,00
19/11/2024	IRPJ	HOSPITALAR	R\$ 3.886,19

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 dezembro de 2024,

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:41:52 -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

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24323.4470436-4	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000281961166			Valor Total do Documento 857.738,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	311.425,75			311.425,75
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	72,00			72,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	164.684,14			164.684,14
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	53.654,04			53.654,04
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	160.699,77			160.699,77
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	7.644,12			7.644,12
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	830,72			830,72
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	1.278,06			1.278,06
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	72.632,63			72.632,63
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	118,95			118,95
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/3

18/11/2024 12:06:43

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24323.4470436-4
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 857.738,78

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	77,32			77,32
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	356,84			356,84
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	22.474,54			22.474,54
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.232,52			22.232,52
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:08.723.831/0001-01				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	5.148,00			5.148,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.575,00			3.575,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	6.600,00			6.600,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	5.005,00			5.005,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	Totais	857.738,78			857.738,78



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:28:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840008577-4	38780385243-0
	24071624323-9	44704364944-2
Data do pagamento		19/11/2024
Numero do Documento	07.16.24323.4470436-4	
Valor Total		857.738,78

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 1.2BE.590.390.AE5.229

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R\$	124.833,49	R\$	106.812,75
3ILAC	R\$	6.048,77	R\$	1.325,64
3ABRIEL	R\$	1.696,01	R\$	222,71
3IACATU	R\$	2.475,90	R\$	464,90
3ARÇA HSL	R\$	41.543,23	R\$	10.390,51
3ARÇA MEDIA	R\$	44.169,05	R\$	18.214,38
3ARÇA UTI	R\$	13.791,90	R\$	4.257,73
TAPOLIS SANTA CASA	R\$	-	R\$	-
TAPOLIS	R\$	5.633,92	R\$	2.357,68
LOUVEIRA	R\$	32.885,44	R\$	12.248,16
AMPARO	R\$	14.405,87	R\$	2.669,51
SANTA CRUZ	R\$	13.987,86	R\$	4.217,38
UPA SÃO DIMAS	R\$	8.772,24	R\$	2.781,24
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$	310.243,68	R\$	165.962,59
TOTAL	R\$			476.206,27

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R\$	120.460,39	R\$	36.904,15		
VOTA INSS - TABOÃO					R\$	15.950,00
TAPOLIS	R\$	1.920,41		613,50		
VOTA INSS - ITAPOLIS					R\$	3.279,38
AMPARO CONV 14/2024		R\$ 26.724,02	R\$	10.476,59		
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$	1.042,36	R\$	336,25		
AMPARO GO	R\$	62,78	R\$	20,25		
AMPARO CATARATAS			R\$	550,80		
AMPARO PEDIATRIA	R\$	4.738,35	R\$	1.528,50		
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$	7.914,29	R\$	2.547,00		3.575,00
3ARÇA - MEDIA	R\$	5.315,26	R\$	1.714,61		
VOTA INSS HSL					R\$	28.832,52
3ARÇA - HSL	R\$	21.406,40	R\$	3.886,19		
3ARÇA - UTI	R\$	1.716,73	R\$	546,00		
3ARÇA - PARTICULAR	R\$	2.240,64	R\$	701,17		
3ILAC	R\$	83,33	R\$	22,29		
3ABRIEL MONTEIRO	R\$	18,92	R\$	6,10		
3IACATU	R\$	115,40	R\$	37,23		
LOUVEIRA	R\$	18.429,06	R\$	6.139,77		
VOTA INSS LOUVEIRA						10153
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$	28.672,47	R\$	9.249,18		
VOTA INSS SANTA CRUZ						
SEDE - RH	R\$	2.753,22		R\$ 849,00		
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$	243.614,03	R\$	76.128,58	R\$	61.789,90
TOTAL	R\$			319.742,61		
TOTAL GERAL:	R\$	857.738,78				

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	2.229,93	0,00	0,00	0,00	8,05	179,51
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.713,10	0,00	0,00	0,00	8,27	224,39
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.101,36	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
8845	AMANDA GABRIELA GARCIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	2.101,35	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	2.853,59	0,00	0,00	0,00	7,92	222,12
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.982,97	0,00	0,00	0,00	8,61	256,77
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.078,75	0,00	0,00	0,00	9,56	389,84
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	2.047,24	0,00	0,00	0,00	7,97	163,07
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5.456,16	0,00	0,00	0,00	10,68	582,67
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	2.047,24	0,00	0,00	0,00	7,97	163,07
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	2.101,36	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
5063	APARECIDA DOS SANTOS	2.044,52	0,00	0,00	0,00	7,96	162,82
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.596,24	0,00	0,00	0,00	11,25	742,28
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
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	2.598,25	0,00	0,00	0,00	8,18	212,66
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.775,12	0,00	0,00	0,00	8,35	231,83
8696	CARLOS EDUARDO MENDES	1.947,53	0,00	0,00	0,00	7,91	154,09
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	2.528,65	0,00	0,00	0,00	10,49	325,81
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	3.740,67	0,00	0,00	0,00	9,29	347,69
8562	CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	2.047,24	0,00	0,00	0,00	7,97	163,07
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.823,64	0,00	0,00	0,00	8,42	237,65
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	2.272,42	0,00	0,00	0,00	8,07	183,33
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.829,46	0,00	0,00	0,00	8,42	238,35
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	980,64	0,00	0,00	0,00	7,50	73,54
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	2.796,08	0,00	0,00	0,00	8,38	234,34
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.928,44	0,00	0,00	0,00	7,90	152,37
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	2.859,83	0,00	0,00	0,00	8,46	241,99
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	5.904,75	0,00	0,00	0,00	9,19	517,07
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.838,10	0,00	0,00	0,00	9,30	239,39
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	2.190,01	0,00	0,00	0,00	8,03	175,92
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	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
8396	ELATNE APARECIDA TEIXEIRA	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,10	189,62
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	1.926,37	0,00	0,00	0,00	7,90	152,19
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	2.700,34	0,00	0,00	0,00	8,25	222,85
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.455,82	0,00	0,00	0,00	8,14	199,84
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.301,36	0,00	0,00	0,00	8,08	185,94
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	3.274,43	0,00	0,00	0,00	8,91	291,75
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2.455,82	0,00	0,00	0,00	8,14	199,84
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.595,76	0,00	0,00	0,00	10,06	462,22
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	2.276,53	0,00	0,00	0,00	8,07	183,70
2532	ERIKÁ CASSIANO DE OLIVEIRA	2.870,16	0,00	0,00	0,00	8,47	243,23
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	2.486,46	0,00	0,00	0,00	9,19	202,60
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.858,47	0,00	0,00	0,00	8,46	241,83
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.677,59	0,00	0,00	0,00	8,22	220,12
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.858,08	0,00	0,00	0,00	8,46	241,78
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	2.101,36	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	2.694,60	0,00	0,00	0,00	8,25	222,17
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.045,16	0,00	0,00	0,00	7,96	162,88
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.461,11	0,00	0,00	0,00	8,14	200,31
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	3.799,95	0,00	0,00	0,00	9,34	354,81
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	2.101,37	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83

partamentos: 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
PREGADOS							
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	2.302,92	0,00	0,00	0,00	8,64	186,08
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.363,97	0,00	0,00	0,00	8,10	191,57
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.479,21	0,00	0,00	0,00	9,00	201,94
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.904,85	0,00	0,00	0,00	10,31	505,49
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.340,55	0,00	0,00	0,00	9,83	426,49
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.227,86	0,00	0,00	0,00	8,05	179,32
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.564,79	0,00	0,00	0,00	10,03	457,88
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2.455,82	0,00	0,00	0,00	8,14	199,84
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.427,58	0,00	0,00	0,00	8,13	197,30
8970	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	1.500,00	0,00	0,00	0,00	7,59	113,82
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	2.047,24	0,00	0,00	0,00	7,97	163,07
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	2.190,01	0,00	0,00	0,00	8,03	175,92
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.047,24	0,00	0,00	0,00	7,97	163,07
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.844,79	0,00	0,00	0,00	8,44	240,19
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.473,08	0,00	0,00	0,00	8,14	201,39
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.982,97	0,00	0,00	0,00	8,61	256,77
8493	JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	2.035,78	0,00	0,00	0,00	7,96	162,04
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	1.955,64	0,00	0,00	0,00	7,92	154,82
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	4.232,16	0,00	0,00	0,00	10,74	411,31
2623	LAERTE FERNANDES	2.445,59	0,00	0,00	0,00	8,13	198,92
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.425,96	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	2.277,74	0,00	0,00	0,00	8,07	183,81
8669	LARISSA NASCIMENTO XAVIER	768,22	0,00	0,00	0,00	7,50	57,60
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.868,71	0,00	0,00	0,00	8,47	243,06
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.106,31	0,00	0,00	0,00	7,99	168,38
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.680,19	0,00	0,00	0,00	8,22	220,44
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	2.047,24	0,00	0,00	0,00	7,97	163,07
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.166,95	0,00	0,00	0,00	10,49	542,18
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.989,89	0,00	0,00	0,00	10,37	517,40
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	2.173,42	0,00	0,00	0,00	8,03	174,42
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.524,03	0,00	0,00	0,00	8,16	205,98
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	1.212,99	0,00	0,00	0,00	7,50	90,97
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	1.818,10	0,00	0,00	0,00	7,83	142,44
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.451,55	0,00	0,00	0,00	8,14	199,45
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	2.445,59	0,00	0,00	0,00	8,13	198,92
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.226,71	0,00	0,00	0,00	8,05	179,22
2649	LUIZ DA SILVA	2.102,35	0,00	0,00	0,00	8,36	168,03
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.320,84	0,00	0,00	0,00	8,09	187,69
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	2.825,72	0,00	0,00	0,00	8,42	237,90
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.856,34	0,00	0,00	0,00	8,46	241,57
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	3.773,59	0,00	0,00	0,00	9,32	351,64
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.984,05	0,00	0,00	0,00	8,61	256,90
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	2.389,72	0,00	0,00	0,00	8,11	193,89
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.489,91	0,00	0,00	0,00	10,88	335,02
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.061,14	0,00	0,00	0,00	9,54	387,37
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	2.780,01	0,00	0,00	0,00	8,36	232,41
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.442,13	0,00	0,00	0,00	8,13	198,61
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.827,48	0,00	0,00	0,00	9,36	358,11
4535	MARIANE GOMES LOPES	2.173,42	0,00	0,00	2.173,42	8,03	174,42
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.238,04	0,00	0,00	0,00	8,05	180,24
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	4.779,70	0,00	0,00	0,00	10,21	487,97
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.320,55	0,00	0,00	0,00	9,81	423,69
8892	MICHELI PRADO GOMES	5.317,24	0,00	0,00	0,00	10,59	563,22
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	2.460,13	0,00	0,00	0,00	8,14	200,23

partamentos: 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
PREGADOS							
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	2.860,66	0,00	0,00	0,00	8,46	242,09
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	4.621,51	0,00	0,00	0,00	10,08	465,82
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.403,05	0,00	0,00	0,00	8,12	195,09
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	4.023,67	0,00	0,00	0,00	9,50	382,12
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2.851,24	0,00	0,00	0,00	8,45	240,96
7838	PATRICIA ALVES	2.653,35	0,00	0,00	0,00	8,20	217,62
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.090,82	0,00	0,00	0,00	10,44	531,53
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.677,34	0,00	0,00	0,00	9,05	220,09
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.264,23	0,00	0,00	0,00	8,06	182,60
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
5510	PEDRO MANTUANI	3.345,59	0,00	0,00	0,00	8,98	300,28
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.869,05	0,00	0,00	0,00	8,47	243,10
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.738,04	0,00	0,00	0,00	8,30	227,38
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	2.855,12	0,00	0,00	0,00	8,46	241,43
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	2.560,32	0,00	0,00	0,00	8,17	209,24
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.493,55	0,00	0,00	0,00	9,35	203,23
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	2.126,63	0,00	0,00	0,00	8,22	170,21
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.039,64	0,00	0,00	0,00	8,67	263,57
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.854,39	0,00	0,00	0,00	8,46	241,34
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2.653,35	0,00	0,00	0,00	8,20	217,62
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.238,04	0,00	0,00	0,00	8,05	180,24
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.818,35	0,00	0,00	0,00	8,41	237,02
8523	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	1.955,64	0,00	0,00	0,00	7,92	154,82
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1.268,23	0,00	0,00	0,00	7,50	95,11
8500	SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	5.510,91	0,00	0,00	0,00	8,67	464,89
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.895,66	0,00	0,00	0,00	9,39	246,29
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	3.410,21	0,00	0,00	0,00	9,03	308,04
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	2.318,96	0,00	0,00	0,00	8,09	187,52
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8672	SILVIA HELENA DOS SANTOS	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	3.097,14	0,00	0,00	0,00	7,82	237,95
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	2.101,36	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
8524	SUZANA FARIA	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	1.989,43	0,00	0,00	0,00	7,89	156,65
7098	TATIANA LEMES	2.101,35	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	3.919,91	0,00	0,00	0,00	9,42	369,20
7853	THAIS IZABELA MARTUSSO 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	4.246,54	0,00	0,00	0,00	9,73	413,33
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	2.470,48	0,00	0,00	0,00	8,14	201,16
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	5.824,93	0,00	0,00	0,00	10,89	634,30
8952	VANDERLEY DA SILVA	1.657,89	0,00	0,00	0,00	7,72	128,03
8673	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	2.101,36	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.425,97	0,00	0,00	2.425,97	8,13	197,15
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.063,48	0,00	0,00	0,00	7,97	164,53
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.584,29	0,00	0,00	0,00	8,18	211,40
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	2.418,44	0,00	0,00	0,00	8,12	196,47
Empregados: 193		Total: 530.593,76	0,00	0,00	4.599,39		46.142,62
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 193		Total: 530.593,76	0,00	0,00	4.599,39		46.142,62

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Sal	530.593,76	0,00	46.142,62	0,00	0,00	0,00	4.599,39	0,00	41.543,23

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:58
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	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	41.543,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	4.FD2.62F.196.AF4.D7B
------------------	-----------------------

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	3.109,05	0,00	0,00	0,00	8,75	271,90
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.839,16	0,00	0,00	0,00	8,44	239,51
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.824,46	0,00	0,00	0,00	8,42	237,75
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO	4.528,60	0,00	0,00	0,00	10,00	452,81
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.190,01	0,00	0,00	0,00	9,68	405,41
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.859,93	0,00	0,00	0,00	8,46	242,01
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.828,15	0,00	0,00	0,00	8,42	238,19
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.697,56	0,00	0,00	0,00	8,25	222,52
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2526	ELIANA PEREIRA	2.824,61	0,00	0,00	0,00	11,44	395,45
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.822,56	0,00	0,00	0,00	9,34	237,52
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	3.393,01	0,00	0,00	0,00	9,02	305,97
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.826,64	0,00	0,00	0,00	8,42	238,01
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.528,60	0,00	0,00	0,00	10,00	452,81
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	4.057,72	0,00	0,00	0,00	9,53	386,89
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	6.651,65	0,00	0,00	0,00	11,28	750,04
7765	JOICE BERNARDES	5.437,45	0,00	0,00	0,00	9,42	484,83
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	4.069,57	0,00	0,00	0,00	9,55	388,55
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.806,31	0,00	0,00	0,00	10,23	491,69
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4.415,52	0,00	0,00	0,00	9,90	436,98
8713	LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	4.944,02	0,00	0,00	0,00	10,34	510,97
8872	MARCELO VIEIRA DA CRUZ	5.317,23	0,00	0,00	0,00	10,59	563,22
6193	MARIANA MARCELINO	4.781,31	0,00	0,00	0,00	10,21	488,19
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.474,03	0,00	0,00	0,00	10,33	309,37
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	3.561,01	517,73	0,00	0,00	10,95	498,54
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.810,09	0,00	0,00	0,00	10,23	492,22
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.857,87	0,00	0,00	0,00	8,46	241,76
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	5.009,54	0,00	0,00	0,00	10,38	520,15
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.858,42	0,00	0,00	0,00	8,46	241,82
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.151,22	0,00	0,00	0,00	10,67	399,98
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	5.003,11	0,00	0,00	0,00	11,66	675,34
Empregados: 40		Total:	141.738,11	517,73	0,00	0,00	13.791,90
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 40		Total:	141.738,11	517,73	0,00	0,00	13.791,90

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	141.738,11	517,73	13.791,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.791,90

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:58
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	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	13.791,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	2.CA0.F11.67C.196.F85
-----------------	-----------------------

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:58
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	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	28.832,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	B.715.D35.D3F.56F.207
------------------	-----------------------

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

id	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/10/2024 a 31/10/2024										
REGADOS										
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 09/24	3.518,93	353,88	379,18	2	0,00	7,50	169,44	39,50
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Férias	273,25	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 09/24	2.860,41	242,06	0,00	0	0,00	7,50	169,44	26,94
7086	ALTON FELIX JUNIOR	Mensal 09/24	2.854,20	241,32	0,00	0	0,00	7,50	169,44	26,53
7086	ALTON FELIX JUNIOR	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO	Mensal 09/24	5.289,19	619,40	0,00	0	0,00	27,50	896,00	388,19
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO	Férias	429,29	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 09/24	4.134,70	397,67	189,59	1	0,00	15,00	381,44	150,68
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	13o 09/24	610,92	45,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.826,84	238,03	189,59	1	0,00	7,50	169,44	10,50
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 09/24	2.425,97	1.074,85	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4442	BRUNO MAXIMIANO	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Mensal 09/24	2.825,19	237,84	0,00	0	0,00	7,50	169,44	24,61
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 09/24	2.380,66	194,64	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 09/24	2.855,03	399,70	0,00	0	0,00	7,50	169,44	14,71
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 09/24	310,60	110,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Férias	591,32	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 09/24	2.858,62	241,85	0,00	0	0,00	7,50	169,44	26,82
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 09/24	5.053,61	504,76	379,18	2	0,00	22,50	662,77	275,41
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	Mensal 09/24	2.889,86	245,60	189,59	1	0,00	7,50	169,44	14,66
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	13o 09/24	475,16	35,63	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 09/24	4.582,14	460,31	0,00	0	0,00	22,50	662,77	264,64
7765	JOICE BERNARDES	Mensal 09/24	5.182,42	603,46	0,00	0	0,00	22,50	662,77	367,50
7765	JOICE BERNARDES	Férias	422,22	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	Mensal 09/24	2.792,92	233,96	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 09/24	4.700,50	476,88	379,18	2	0,00	22,50	662,77	202,23
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	13o 09/24	610,92	45,81	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 09/24	4.841,07	496,56	0,00	0	0,00	22,50	662,77	314,74
8713	LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	Mensal 09/24	5.353,00	568,23	0,00	0	0,00	27,50	896,00	419,81
8872	MARCELO VIEIRA DA CRUZ	Mensal 09/24	4.580,78	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	240,83

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:58
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	4.257,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	7.5D3.051.CE0.9A0.179
------------------	-----------------------

RELATÓRIO DAS BASES DO IRRF

Id	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Ido: 01/10/2024 a 31/10/2024										
REGADOS										
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	Mensal 09/24	2.189,57	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	Mensal 09/24	2.361,44	191,34	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 09/24	2.832,22	238,68	189,59	1	0,00	7,50	169,44	10,86
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	Mensal 09/24	2.737,74	227,34	0,00	0	0,00	7,50	169,44	18,84
8845	AMANDA GABRIELA GARCIA	Mensal 09/24	2.264,24	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	Mensal 09/24	2.228,85	179,41	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5086	ANAURI FERREIRA LOURENCO	Mensal 09/24	2.367,18	211,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5086	ANAURI FERREIRA LOURENCO	Férias	120,57	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5086	ANAURI FERREIRA LOURENCO	Rescisão	901,13	67,58	0,00	0	0,00	15,00	381,44	67,00
5086	ANAURI FERREIRA LOURENCO	13o Resc.	1.952,46	154,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 09/24	2.982,97	256,77	0,00	0	0,00	7,50	169,44	35,03
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 09/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	13o 09/24	610,92	45,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 09/24	2.039,37	316,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Férias	407,28	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5108	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	Mensal 09/24	2.303,17	201,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5108	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	Férias	170,61	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5054	ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 09/24	5.493,34	587,88	0,00	0	0,00	27,50	896,00	453,00
5054	ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	Férias	2.968,07	254,98	0,00	0	0,00	7,50	169,44	34,04
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Mensal 09/24	2.431,12	197,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.497,00	203,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
5063	APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.108,36	185,98	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5063	APARECIDA DOS SANTOS	Férias	170,35	0,00	37,92	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 09/24	7.167,41	822,25	189,59	1	0,00	27,50	896,00	796,78
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	Mensal 09/24	4.078,74	389,83	568,77	3	0,00	15,00	381,44	86,58
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Mensal 09/24	2.425,98	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	Mensal 09/24	4.078,74	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,46
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	13o 09/24	610,92	45,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	13o 09/24	237,58	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Mensal 09/24	3.778,62	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	100,63
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	13o 09/24	356,37	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5480	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	Mensal 09/24	2.762,26	230,28	0,00	0	0,00	7,50	169,44	20,46
5480	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8696	CARLOS EDUARDO MENDES	Mensal 09/24	2.502,78	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7806	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	Mensal 09/24	161,73	247,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	Férias	591,32	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8562	CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	Mensal 09/24	2.358,61	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 09/24	2.833,34	238,81	189,59	1	0,00	7,50	169,44	10,93
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	Mensal 09/24	2.643,84	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 09/24	2.425,96	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 09/24	2.862,16	242,27	189,59	1	0,00	7,50	169,44	12,83
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 09/24	2.756,03	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Mensal 09/24	2.115,15	169,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	Mensal 09/24	2.824,17	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	13o 09/24	475,18	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS	Mensal 09/24	4.778,66	487,82	189,59	1	0,00	22,50	662,77	260,01
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS	Rescisão	2.304,29	186,20	0,00	0	0,00	27,50	896,00	554,31
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS	13o Resc.	3.600,46	330,87	189,59	1	0,00	15,00	381,44	80,56
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 09/24	309,99	109,16	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Férias	591,32	0,00	353,90	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	13o 09/24	475,16	35,63	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	Mensal 09/24	2.505,11	204,27	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 09/24	6.155,10	680,52	0,00	0	0,00	27,50	896,00	609,51
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	13o 09/24	610,92	45,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	Mensal 09/24	2.063,49	164,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	13o 09/24	339,40	25,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	Mensal 09/24	2.361,44	191,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 09/24	2.611,73	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABE	Mensal 09/24	2.706,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABE	Férias	1.039,29	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Mensal 09/24	2.928,59	250,24	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,44
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Mensal 09/24	2.697,00	222,45	0,00	0	0,00	7,50	169,44	16,15
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	Mensal 09/24	3.921,65	369,41	0,00	0	0,00	15,00	381,44	151,40
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Mensal 09/24	3.798,42	444,20	0,00	0	0,00	15,00	381,44	121,69
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Férias	668,66	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 09/24	4.648,46	469,60	189,59	1	0,00	22,50	662,77	234,82
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	13o 09/24	610,92	45,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Mensal 09/24	2.753,93	252,49	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Férias	118,91	0,00	50,56	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Férias	1.521,17	115,72	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	Mensal 09/24	2.183,37	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Mensal 09/24	80,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00

RELATÓRIO DAS BASES DO IRRF

CPF	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Férias	612,43	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 09/24	2.331,79	192,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Mensal 09/24	2.425,98	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 09/24	2.878,32	244,21	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	13o 09/24	475,16	35,63	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	Mensal 09/24	2.497,00	203,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Mensal 09/24	2.748,06	228,58	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Mensal 09/24	2.243,27	192,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Férias	175,73	0,00	37,92	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Mensal 09/24	2.401,51	194,95	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	13o 09/24	339,40	25,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC	Mensal 09/24	4.180,54	438,04	0,00	0	0,00	15,00	381,44	179,94
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC	Férias	96,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	Mensal 09/24	2.497,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	Mensal 09/24	4.078,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	145,65
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	13o 09/24	610,92	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	Mensal 09/24	447,18	70,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	Férias	167,92	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	Mensal 09/24	2.713,58	247,65	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	Férias	193,35	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGU	Mensal 09/24	2.361,44	191,34	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4790	GISLAINE ALVES XAVIER	Mensal 09/24	80,86	81,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4790	GISLAINE ALVES XAVIER	Férias	624,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4790	GISLAINE ALVES XAVIER	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 09/24	4.758,18	484,96	189,59	1	0,00	22,50	662,77	256,05
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	13o 09/24	475,16	35,63	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 09/24	3.052,93	428,84	0,00	0	0,00	7,50	169,44	27,37
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Férias	196,19	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 09/24	2.345,11	189,87	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 09/24	5.195,21	546,14	0,00	0	0,00	22,50	662,77	383,27
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Mensal 09/24	3.848,95	371,24	189,59	1	0,00	15,00	381,44	111,78
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Férias	87,90	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	Mensal 09/24	3.669,26	447,12	0,00	0	0,00	15,00	381,44	101,88
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	Férias	705,28	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Mensal 09/24	2.431,12	197,62	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Mensal 09/24	2.561,45	209,35	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	Mensal 09/24	2.435,80	198,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 09/24	2.349,51	194,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.405,23	195,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	13o 09/24	339,40	25,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:23:25

UJ: 45.349.461/0009-60
odo: 01/10/2024 a 31/10/2024
artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8498	JANAINE ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8498	JANAINE ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 09/24	2.982,97	256,77	189,59	1	0,00	7,50	169,44	20,81
8493	JOSE HEITOR HIBNER PINOTTI AFFONSO	Mensal 09/24	2.234,68	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Mensal 09/24	2.361,44	191,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.361,45	191,35	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVAL	Mensal 09/24	2.370,77	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBO	Mensal 09/24	271,92	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBO	Férias	760,26	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBO	13o 09/24	610,92	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2623	LAERTE FERNANDES	Mensal 09/24	1.996,59	227,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2623	LAERTE FERNANDES	Férias	171,96	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SI	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SI	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	Mensal 09/24	3.140,85	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	23,76
8669	LARISSA NASCIMENTO XAVIER	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8669	LARISSA NASCIMENTO XAVIER	13o 09/24	356,37	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8669	LARISSA NASCIMENTO XAVIER	Rescisão	161,73	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8669	LARISSA NASCIMENTO XAVIER	13o Resc.	606,49	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 09/24	2.980,79	256,51	0,00	0	0,00	7,50	169,44	34,88
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	Mensal 09/24	2.241,28	180,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.880,17	250,83	0,00	0	0,00	7,50	169,44	27,76
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Férias	53,33	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	Mensal 09/24	2.431,12	197,62	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
4970	LEIDE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 09/24	5.468,22	619,88	189,59	1	0,00	22,50	662,77	385,45
4970	LEIDE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Férias	253,72	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3000	LILIANE TENORTO DE LIMA ROCHA	Mensal 09/24	5.711,89	618,48	189,59	1	0,00	27,50	896,00	452,55
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOM	Mensal 09/24	3.632,44	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	78,71
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Mensal 09/24	2.460,98	229,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Férias	208,73	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 09/24	2.753,51	229,23	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	Mensal 09/24	3.219,38	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	29,65
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	Mensal 09/24	2.558,94	217,09	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	Férias	88,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	Mensal 09/24	68,78	57,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	Férias	437,44	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	Mensal 09/24	2.264,24	182,60	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	13o 09/24	475,16	35,63	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	Mensal 09/24	2.891,71	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:23:25

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

31: 45.349,461/0009-60
odo: 01/10/2024 a 31/10/2024
artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Idiogo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	13o 09/24	356,37	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Mensal 09/24	2.678,04	220,18	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	13o 09/24	475,16	35,63	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	13o 09/24	475,16	35,63	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	Mensal 09/24	4.201,66	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	164,09
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	Mensal 09/24	2.663,41	218,52	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,93
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	Mensal 09/24	2.671,81	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 09/24	80,86	253,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Férias	612,43	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 09/24	2.877,49	244,11	0,00	0	0,00	7,50	169,44	28,06
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	Mensal 09/24	2.592,29	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7089	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMC	Mensal 09/24	2.440,52	198,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7089	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMC	13o 09/24	339,40	25,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAN	Mensal 09/24	3.237,08	437,85	0,00	0	0,00	7,50	169,44	40,50
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAN	Férias	228,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4535	MARIANE GOMES LOPES	Mensal 09/24	3.632,44	334,71	189,59	1	0,00	15,00	381,44	84,78
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	Mensal 09/24	2.183,37	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Mensal 09/24	2.663,41	218,52	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,93
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Mensal 09/24	2.528,86	207,52	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Férias	12,28	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Mensal 09/24	5.431,84	640,13	0,00	0	0,00	27,50	896,00	421,72
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Férias	434,76	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 09/24	4.070,24	441,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	162,90
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Férias	203,60	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8892	MICHEL PRADO GOMES	Mensal 09/24	3.498,29	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	58,58
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Mensal 09/24	5.061,68	671,75	189,59	1	0,00	22,50	662,77	282,31
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Férias	1.030,74	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	Mensal 09/24	2.910,58	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZ	Mensal 09/24	5.478,20	585,76	189,59	1	0,00	27,50	896,00	397,28
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	Mensal 09/24	2.403,05	195,09	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	13o 09/24	339,40	25,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 09/24	2.972,30	255,49	0,00	0	0,00	7,50	169,44	34,32
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	Mensal 09/24	2.901,17	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7838	PATRICIA ALVES	Mensal 09/24	2.361,44	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:23:25

RELATÓRIO DAS BASES DO IRRF

CPF: 45.349.461/0009-60
Período: 01/10/2024 a 31/10/2024
Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Idioma	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 09/24	5.562,67	597,58	0,00	0	0,00	27,50	896,00	469,40
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 09/24	1.151,84	156,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7041	PATRICIA PORFIRIO	Férias	125,71	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Mensal 09/24	1.051,25	12,12	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 09/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
6090	PAULO CICERO BATISTA	13o 09/24	610,92	45,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 09/24	3.618,34	354,84	0,00	0	0,00	15,00	381,44	108,09
5510	PEDRO MANTUANI	Férias	181,84	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	Mensal 09/24	2.857,79	241,75	0,00	0	0,00	7,50	169,44	26,76
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	13o 09/24	475,00	35,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	Mensal 09/24	3.017,60	260,93	0,00	0	0,00	7,50	169,44	37,31
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 09/24	2.102,51	166,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	Mensal 09/24	2.492,49	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	13o 09/24	356,37	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	Mensal 09/24	139,89	95,85	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	Férias	612,43	0,00	183,27	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7847	RITHELLE ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Mensal 09/24	333,80	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7847	RITHELLE ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Férias	173,48	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 09/24	2.332,94	249,52	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Férias	102,16	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Mensal 09/24	2.382,12	193,21	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Mensal 09/24	2.305,11	186,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	Mensal 09/24	2.361,44	191,34	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6033	ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO DOS SA	Mensal 09/24	2.865,94	242,73	189,59	1	0,00	7,50	169,44	13,08
6033	ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO DOS SA	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	Mensal 09/24	1.948,74	169,70	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	Férias	140,04	0,00	50,56	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.305,10	186,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Mensal 09/24	2.663,41	218,52	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	Mensal 09/24	2.266,52	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	Mensal 09/24	2.924,89	249,80	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,19
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8523	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	Mensal 09/24	2.381,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8500	SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	Mensal 09/24	4.078,74	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,46
8500	SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	13o 09/24	610,92	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8500	SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	Rescisão	3.042,55	263,92	0,00	0	0,00	27,50	896,00	686,98
8500	SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	13o Resc.	2.468,36	0,00	0,00	0	0,00	7,50	169,44	19,15
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 09/24	297,75	109,97	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Férias	591,32	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 09/24	3.803,55	528,14	0,00	0	0,00	15,00	381,44	109,87

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Férias	466,32	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	Mensal 09/24	2.772,59	246,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	20,01
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	Férias	125,41	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	Mensal 09/24	2.425,96	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	13o 09/24	475,16	35,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8672	SILVIA HELENA DOS SANTOS	Mensal 09/24	2.229,38	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	Mensal 09/24	2.063,47	164,53	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	13o 09/24	339,40	25,45	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	Rescisão	1.306,87	98,01	-0,00	0	0,00	7,50	169,44	35,21
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	13o Resc.	1.790,27	139,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	Mensal 09/24	1.358,40	145,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	Férias	205,15	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8524	SUZANA FARIA	Mensal 09/24	2.361,44	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	13o 09/24	475,16	35,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	Mensal 09/24	2.345,10	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	Rescisão	80,86	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	13o Resc.	1.908,57	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7098	TATIANA LEMES	Mensal 09/24	2.497,00	203,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 09/24	2.812,09	236,26	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,75
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 09/24	1.191,54	41,52	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Férias	131,81	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Mensal 09/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	13o 09/24	475,16	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 09/24	4.393,74	433,93	189,59	1	0,00	22,50	662,77	185,53
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 09/24	4.134,04	397,58	0,00	0	0,00	15,00	381,44	179,03
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	13o 09/24	610,92	45,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	Mensal 09/24	2.374,74	192,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	13o 09/24	339,40	25,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	Mensal 09/24	4.078,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	145,65
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	13o 09/24	610,92	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8673	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	Mensal 09/24	2.360,73	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS	Mensal 09/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	Mensal 09/24	2.063,48	164,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	13o 09/24	339,40	25,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	Mensal 09/24	2.987,60	257,33	379,18	2	0,00	7,50	169,44	0,00
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	Mensal 09/24	2.377,09	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	13o 09/24	339,40	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
Total:			578.996,12	39.659,83						10.390,51
egados:	315	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					10.390,51

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:23:25

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/10/2024 a 31/10/2024
Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Matrícula	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Empregados: 186	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total: 578.996,12	39.659,83	28.583,86					10.390,51

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:58
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 19/11/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 10.390,51

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 2.BEB.085.68F.F8A.90C

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 Novembro 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:**

19/11/2024	FGTS	HOSPITALAR	R\$ 42.174,83
19/11/2024	FGTS	UTI	R\$ 10.945,25

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 dezembro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362
32839838

Assinado de forma
digital por JOAO
PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283983
8
Dados: 2024.12.18
11:42:48 -03'00'



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILNúm. de Pág.
1Identificador
0124111838475380-1Tag
45349461 10/2024 MENSAL

Pagar este documento até

19/11/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

276.651,21

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	986	276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21
Total Geral:		276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Data de geração da Guia: 18/11/2024 às 12:42:46 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101071225900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8d18318696894814a7e80d9cb362bcbf85204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL600BRFapi11a62070503***63044REZ

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8d18318696894814a7e80d9cb362bcbf8



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:27:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO = 19.27.22
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119145850969256296
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$276.651,21
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 15:50:13
COD PRODUTO: 465b22b598244a9daf37e2fb6e9943a9
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 BEDPJ.

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 15:50:14

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: C.283.A10.2ED.B28.610

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.

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 108.653,85
BILAC	R\$ 5.237,46
GABRIEL	R\$ 1.510,28
PIACATU	R\$ 2.217,43
GARÇA HSL	R\$ 42.174,83
GARÇA MEDIA	R\$ 40.247,17
GARÇA UTI	R\$ 10.945,25
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 318,46
ITAPOLIS	R\$ 7.607,75
AMPARO	R\$ 11.338,20
LOUVEIRA	R\$ 27.143,77
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 11.080,56
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.176,20
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 276.651,21

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 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
10/2024		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	19/11/2024	Mensal	2.415,86	193,26	0,00	0,00	0,00	0,00	193,26
10/2024		ADNA RENATA DE FREITAS SABINO	8660	017.039.464-84	101	19/11/2024	Mensal	1.897,89	151,83	0,00	0,00	0,00	0,00	151,83
10/2024		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	19/11/2024	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2024		ALINE GARCIA ANGIOLETTTO ALVES	8631	282.565.688-79	101	19/11/2024	Mensal	3.699,48	295,95	0,00	0,00	0,00	0,00	295,95
10/2024		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	19/11/2024	Mensal	1.537,49	122,99	0,00	0,00	0,00	0,00	122,99
10/2024		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		AMANDA VIRGINI	9037	509.667.968-37	111	19/11/2024	Mensal	207,77	16,61	0,00	0,00	0,00	0,00	16,61
10/2024		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	19/11/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	0,00	146,59
10/2024		ANA CAROLINA GOMES MACHADO	8941	431.200.748-96	101	19/11/2024	Mensal	1.101,25	88,10	0,00	0,00	0,00	0,00	88,10
10/2024		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	19/11/2024	Mensal	6.537,96	523,03	0,00	0,00	0,00	0,00	523,03
10/2024		ANA CLARA DANIELE VICENTE	8967	479.190.378-16	101	19/11/2024	Mensal	937,10	74,96	0,00	0,00	0,00	0,00	74,96
10/2024		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	19/11/2024	Mensal	3.738,20	299,05	0,00	0,00	0,00	0,00	299,05
10/2024		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	19/11/2024	Mensal	2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	0,00	161,38
10/2024		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	19/11/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	0,00	0,00	146,59
10/2024		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	19/11/2024	Mensal	3.599,05	287,92	0,00	0,00	0,00	0,00	287,92
10/2024		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANA PAULA PEREIRA BORTOLOSSI	8674	401.205.148-26	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	19/11/2024	Mensal	3.732,60	298,60	0,00	0,00	0,00	0,00	298,60
10/2024		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ANNE FRANCYELLE GOMES VIANA	8885	061.879.454-92	101	19/11/2024	Mensal	2.510,59	200,84	0,00	0,00	0,00	0,00	200,84
10/2024		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8910	432.848.568-70	101	19/11/2024	Mensal	2.507,22	200,57	0,00	0,00	0,00	0,00	200,57
10/2024		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	19/11/2024	Mensal	184,73	14,77	0,00	0,00	0,00	0,00	14,77
10/2024		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	19/11/2024	Mensal	3.225,67	258,05	0,00	0,00	0,00	0,00	258,05
10/2024		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	19/11/2024	Mensal	2.214,80	177,18	0,00	0,00	0,00	0,00	177,18
10/2024		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	19/11/2024	Mensal	2.413,64	193,09	0,00	0,00	0,00	0,00	193,09
10/2024		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		DEBORA DE OLIVEIRA SOARES	8606	407.511.418-01	101	19/11/2024	Mensal	5.369,69	429,57	0,00	0,00	0,00	0,00	429,57
10/2024		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		DENICLEIA DE OLIVEIRA SILVA	8813	436.967.198-11	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	19/11/2024	Mensal	3.632,86	290,62	0,00	0,00	0,00	0,00	290,62
10/2024		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	19/11/2024	Mensal	5.044,70	403,57	0,00	0,00	0,00	0,00	403,57
10/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8915	218.160.248-48	101	19/11/2024	Mensal	2.138,53	171,08	0,00	0,00	0,00	0,00	171,08

los os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 18/11/2024 12:41:08 (Brasília).

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias
/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Emp. Referência	Comp. Trabalho	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ELIONA DE SANTOS DE BRITO	8945	174.460.558-04	111	19/11/2024	Mensal	1.420,31	113,62	0,00	0,00	0,00	113,62
10/2024		ELIZANDRA MARIA DA CONCEICAO	8906	201.767.608-06	101	19/11/2024	Mensal	2.215,44	177,23	0,00	0,00	0,00	177,23
10/2024		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	19/11/2024	Mensal	5.206,91	416,55	0,00	0,00	0,00	416,55
10/2024		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	19/11/2024	Mensal	2.893,56	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
10/2024		EVELINE AGUILEIRA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	19/11/2024	Mensal	5.665,65	453,25	0,00	0,00	0,00	453,25
10/2024		FABIANA APARECIDA LOPES DE LIMA	8837	216.722.118-59	101	19/11/2024	Mensal	2.169,82	173,58	0,00	0,00	0,00	173,58
10/2024		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	19/11/2024	Mensal	2.366,38	189,31	0,00	0,00	0,00	189,31
10/2024		FILOMENA RUAS AFONSO LEAL	8889	137.380.888-81	101	19/11/2024	Mensal	9.907,04	792,55	0,00	0,00	0,00	792,55
10/2024		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	19/11/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
10/2024		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	19/11/2024	Mensal	3.739,27	299,14	0,00	0,00	0,00	299,14
10/2024		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	19/11/2024	Mensal	3.182,40	254,59	0,00	0,00	0,00	254,59
10/2024		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	19/11/2024	Mensal	3.745,61	299,64	0,00	0,00	0,00	299,64
10/2024		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	19/11/2024	Mensal	2.084,70	166,77	0,00	0,00	0,00	166,77
10/2024		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	19/11/2024	Mensal	4.859,13	372,73	0,00	0,00	0,00	372,73
10/2024		GEOVANNI DE PAULA	8815	401.082.198-10	101	19/11/2024	Mensal	4.320,60	345,64	0,00	0,00	0,00	345,64
10/2024		GIOVANI HENRIQUE DE PAIVA OLIVEIRA	8833	472.469.438-62	101	19/11/2024	Mensal	992,44	79,39	0,00	0,00	0,00	79,39
10/2024		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	19/11/2024	Mensal	3.752,04	300,16	0,00	0,00	0,00	300,16
10/2024		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	19/11/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
10/2024		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	19/11/2024	Mensal	3.474,50	277,96	0,00	0,00	0,00	277,96
10/2024		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.288-76	101	19/11/2024	Mensal	1.885,71	150,85	0,00	0,00	0,00	150,85
10/2024		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	19/11/2024	Mensal	3.490,06	279,20	0,00	0,00	0,00	279,20
10/2024		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		JENNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO	8587	460.263.238-64	101	19/11/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
10/2024		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	19/11/2024	Mensal	5.136,05	410,88	0,00	0,00	0,00	410,88
10/2024		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	19/11/2024	Mensal	5.279,41	422,35	0,00	0,00	0,00	422,35
10/2024		JESSICA SOUZA PEREIRA	8821	481.091.238-80	101	19/11/2024	Mensal	2.040,97	163,27	0,00	0,00	0,00	163,27
10/2024		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	19/11/2024	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
10/2024		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		JOYCE ROBERTA LEAO	8892	289.244.948-05	101	19/11/2024	Mensal	2.033,28	162,66	0,00	0,00	0,00	162,66

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalho	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	19/11/2024	Mensal	3.740,75	299,26	0,00	0,00	0,00	299,26
10/2024		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	19/11/2024	Mensal	413,33	33,06	0,00	0,00	0,00	33,06
10/2024		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	19/11/2024	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2024		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	19/11/2024	Mensal	4.961,66	396,93	0,00	0,00	0,00	396,93
10/2024		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	19/11/2024	Mensal	673,47	53,87	0,00	0,00	0,00	53,87
10/2024		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	19/11/2024	Mensal	4.882,18	390,57	0,00	0,00	0,00	390,57
10/2024		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	19/11/2024	Mensal	1.867,47	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
10/2024		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	19/11/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
10/2024		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	19/11/2024	Mensal	124,50	9,96	0,00	0,00	0,00	9,96
10/2024		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	19/11/2024	Mensal	3.654,27	292,34	0,00	0,00	0,00	292,34
10/2024		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	19/11/2024	Mensal	1.701,93	136,15	0,00	0,00	0,00	136,15
10/2024		LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO	8662	292.367.948-23	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	19/11/2024	Mensal	2.483,40	198,67	0,00	0,00	0,00	198,67
10/2024		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	19/11/2024	Mensal	2.095,24	167,61	0,00	0,00	0,00	167,61
10/2024		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	19/11/2024	Mensal	5.016,58	401,32	0,00	0,00	0,00	401,32
10/2024		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	19/11/2024	Mensal	2.431,39	194,51	0,00	0,00	0,00	194,51
10/2024		MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI	8786	219.604.258-70	101	19/11/2024	Mensal	4.924,78	393,98	0,00	0,00	0,00	393,98
10/2024		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	19/11/2024	Mensal	3.611,00	288,88	0,00	0,00	0,00	288,88
10/2024		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	19/11/2024	Mensal	2.368,07	189,44	0,00	0,00	0,00	189,44
10/2024		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	19/11/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
10/2024		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	19/11/2024	Mensal	2.022,59	161,80	0,00	0,00	0,00	161,80
10/2024		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	19/11/2024	Mensal	3.599,05	287,92	0,00	0,00	0,00	287,92
10/2024		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	19/11/2024	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
10/2024		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	19/11/2024	Mensal	5.530,27	442,42	0,00	0,00	0,00	442,42
10/2024		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	19/11/2024	Mensal	3.650,31	292,02	0,00	0,00	0,00	292,02
10/2024		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	19/11/2024	Mensal	1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
10/2024		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.688-81	101	19/11/2024	Mensal	3.649,44	291,95	0,00	0,00	0,00	291,95
10/2024		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	19/11/2024	Mensal	5.078,80	406,30	0,00	0,00	0,00	406,30
10/2024		MIKAELLY APARECIDA SILVA ROLIM	8659	485.678.708-01	101	19/11/2024	Mensal	2.353,80	188,30	0,00	0,00	0,00	188,30
10/2024		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

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
10/2024		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.083.168-45	101	19/11/2024	Mensal	2.638,70	211,09	0,00	0,00	0,00	211,09
10/2024		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUIZ DA SILVA	8628	105.585.596-38	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.186-39	101	19/11/2024	Mensal	3.640,65	291,25	0,00	0,00	0,00	291,25
10/2024		PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA	8828	413.673.128-09	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		PATRICIA APARECIDA CORREA BERTI	8883	295.019.508-32	101	19/11/2024	Mensal	4.279,23	342,33	0,00	0,00	0,00	342,33
10/2024		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	19/11/2024	Mensal	4.925,95	394,07	0,00	0,00	0,00	394,07
10/2024		PAULA PEREIRA DA SILVA CARDOSO	8914	327.560.528-33	111	19/11/2024	Mensal	650,96	52,07	0,00	0,00	0,00	52,07
10/2024		PAULA SILVA TORRES	8590	453.887.278-40	101	19/11/2024	Mensal	2.349,91	187,99	0,00	0,00	0,00	187,99
10/2024		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	19/11/2024	Mensal	1.945,72	155,65	0,00	0,00	0,00	155,65
10/2024		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	19/11/2024	Mensal	3.558,65	284,89	0,00	0,00	0,00	284,89
10/2024		RENATA MARDEGAN MARQUINI	8854	373.528.288-18	101	19/11/2024	Mensal	2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	161,38
10/2024		RICARDO DA SILVA ROSA	8582	138.946.198-05	101	19/11/2024	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
10/2024		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	19/11/2024	Mensal	2.421,84	193,74	0,00	0,00	0,00	193,74
10/2024		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.298.555-20	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	19/11/2024	Mensal	3.680,88	294,47	0,00	0,00	0,00	294,47
10/2024		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	19/11/2024	Mensal	3.483,62	278,68	0,00	0,00	0,00	278,68
10/2024		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	19/11/2024	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
10/2024		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	19/11/2024	Mensal	3.479,12	278,32	0,00	0,00	0,00	278,32
10/2024		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	19/11/2024	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
10/2024		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	19/11/2024	Mensal	2.299,59	183,96	0,00	0,00	0,00	183,96
10/2024		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	19/11/2024	Mensal	3.521,40	281,71	0,00	0,00	0,00	281,71
10/2024		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		SILVANIA DA SILVA	8657	318.647.778-69	101	19/11/2024	Mensal	1.939,39	155,14	0,00	0,00	0,00	155,14
10/2024		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	19/11/2024	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
10/2024		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
10/2024		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8830	816.263.985-34	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	19/11/2024	Mensal	2.157,42	172,58	0,00	0,00	0,00	172,58
10/2024		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	19/11/2024	Mensal	3.932,40	314,59	0,00	0,00	0,00	314,59
10/2024		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	19/11/2024	Mensal	3.003,40	240,27	0,00	0,00	0,00	240,27
10/2024		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	19/11/2024	Mensal	2.274,12	181,92	0,00	0,00	0,00	181,92
10/2024		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	19/11/2024	Mensal	5.127,41	410,19	0,00	0,00	0,00	410,19
10/2024		VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	8596	105.578.728-77	101	19/11/2024	Mensal	4.169,40	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
10/2024		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	333,50
Total do Tomador				Sem Tomador				452.582,38	36.206,02	0,00	0,00	0,00	36.206,02
Total do Estabelecimento				45.349.461/0001-02				452.582,38	36.206,02	0,00	0,00	0,00	36.206,02
				Total FGTS				3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias
/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Inscrição	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	19/11/2024	Mensal	3.922,11		313,76	0,00	0,00	0,00	313,76
10/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	19/11/2024	Mensal	2.989,73		239,17	0,00	0,00	0,00	239,17
10/2024		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/11/2024	Mensal	4.625,49		370,03	0,00	0,00	0,00	370,03
10/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	19/11/2024	Mensal	4.181,44		334,51	0,00	0,00	0,00	334,51
10/2024		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	19/11/2024	Mensal	2.189,01		175,12	0,00	0,00	0,00	175,12
10/2024		CARLOS ROGERIO CONTEL	8521	274.431.418-82	101	19/11/2024	Mensal	2.033,54		162,68	0,00	0,00	0,00	162,68
10/2024		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	19/11/2024	Mensal	2.890,77		231,26	0,00	0,00	0,00	231,26
10/2024		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	19/11/2024	Mensal	3.141,58		251,32	0,00	0,00	0,00	251,32
10/2024		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	19/11/2024	Mensal	1.819,09		145,52	0,00	0,00	0,00	145,52
10/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/11/2024	Mensal	2.959,70		236,77	0,00	0,00	0,00	236,77
10/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	19/11/2024	Mensal	1.819,38		145,55	0,00	0,00	0,00	145,55
10/2024		GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	8701	457.249.528-90	101	19/11/2024	Mensal	2.024,48		161,95	0,00	0,00	0,00	161,95
10/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/11/2024	Mensal	4.968,25		397,46	0,00	0,00	0,00	397,46
10/2024		IVANEIDE SOUZA SANTOS	8951	042.553.895-86	101	19/11/2024	Mensal	1.406,72		112,53	0,00	0,00	0,00	112,53
10/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	108.519.088-33	101	19/11/2024	Mensal	3.090,51		247,24	0,00	0,00	0,00	247,24
10/2024		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	19/11/2024	Mensal	1.820,10		145,60	0,00	0,00	0,00	145,60
10/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	19/11/2024	Mensal	2.946,45		235,71	0,00	0,00	0,00	235,71
10/2024		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	19/11/2024	Mensal	2.807,84		224,62	0,00	0,00	0,00	224,62
10/2024		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/11/2024	Mensal	2.010,82		160,86	0,00	0,00	0,00	160,86
10/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	19/11/2024	Mensal	3.665,17		293,21	0,00	0,00	0,00	293,21
10/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44		198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
10/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44		198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
10/2024		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	19/11/2024	Mensal	871,79		69,74	0,00	0,00	0,00	69,74
10/2024		LIVIA BARDUCCI DA SILVA	8697	440.662.558-50	101	19/11/2024	Mensal	2.837,29		226,98	0,00	0,00	0,00	226,98
10/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.568-73	101	19/11/2024	Mensal	3.736,24		298,89	0,00	0,00	0,00	298,89
10/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/11/2024	Mensal	2.638,78		211,10	0,00	0,00	0,00	211,10
10/2024		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44		198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
10/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44		198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
10/2024		MARIA ISABEL RITSUKO IkeGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	19/11/2024	Mensal	4.758,42		380,67	0,00	0,00	0,00	380,67
10/2024		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	19/11/2024	Mensal	2.893,52		231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
10/2024		NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	7810	470.823.098-21	101	19/11/2024	Mensal	2.197,20		175,77	0,00	0,00	0,00	175,77
10/2024		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44		198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
10/2024		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	19/11/2024	Mensal	2.422,60		193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
10/2024		RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	19/11/2024	Mensal	4.526,51		362,12	0,00	0,00	0,00	362,12
10/2024		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	19/11/2024	Mensal	1.923,46		153,87	0,00	0,00	0,00	153,87
10/2024		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/11/2024	Mensal	3.601,95		288,15	0,00	0,00	0,00	288,15
10/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4983	106.530.338-69	101	19/11/2024	Mensal	2.890,77		231,26	0,00	0,00	0,00	231,26
10/2024		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	19/11/2024	Mensal	1.456,08		116,48	0,00	0,00	0,00	116,48

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

19/11/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		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
10/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	19/11/2024	Mensal		3.347,75	267,82	0,00	0,00	0,00	267,82
10/2024		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	19/11/2024	Mensal		2.240,28	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
Total do Tomador								Sem Tomador	112.067,02	8.965,17	0,00	0,00	0,00	8.965,17
Total do Estabelecimento								45.349.461/0007-06	112.067,02	8.965,17	0,00	0,00	0,00	8.965,17
Total FGTS								Total FGTS	3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Inscricao	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	19/11/2024	Mensal	3.109,05	248,72	0,00	0,00	0,00	248,72
10/2024		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	19/11/2024	Mensal	2.425,64	194,05	0,00	0,00	0,00	194,05
10/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	268.886.928-56	101	19/11/2024	Mensal	2.957,95	236,63	0,00	0,00	0,00	236,63
10/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	19/11/2024	Mensal	2.887,26	230,98	0,00	0,00	0,00	230,98
10/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	19/11/2024	Mensal	6.262,88	501,03	0,00	0,00	0,00	501,03
10/2024		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	19/11/2024	Mensal	2.229,93	178,39	0,00	0,00	0,00	178,39
10/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	19/11/2024	Mensal	2.943,25	235,46	0,00	0,00	0,00	235,46
10/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	19/11/2024	Mensal	2.831,89	226,55	0,00	0,00	0,00	226,55
10/2024		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	19/11/2024	Mensal	1.736,11	138,88	0,00	0,00	0,00	138,88
10/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	19/11/2024	Mensal	2.648,76	211,90	0,00	0,00	0,00	211,90
10/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	19/11/2024	Mensal	2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	19/11/2024	Mensal	3.035,73	242,85	0,00	0,00	0,00	242,85
10/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	19/11/2024	Mensal	5.034,85	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
10/2024		AMANDA GABRIELA GARCIA	8845	409.300.748-90	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	19/11/2024	Mensal	5.195,59	415,64	0,00	0,00	0,00	415,64
10/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	19/11/2024	Mensal	5.896,50	471,72	0,00	0,00	0,00	471,72
10/2024		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	19/11/2024	Mensal	2.101,35	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		AMANDA SCONBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	19/11/2024	Mensal	8.526,00	682,08	0,00	0,00	0,00	682,08
10/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	19/11/2024	Mensal	3.101,76	248,14	0,00	0,00	0,00	248,14
10/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	19/11/2024	Mensal	4.528,60	362,28	0,00	0,00	0,00	362,28
10/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	19/11/2024	Mensal	2.598,67	207,89	0,00	0,00	0,00	207,89
10/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	19/11/2024	Mensal	4.069,06	325,52	0,00	0,00	0,00	325,52
10/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	19/11/2024	Mensal	4.231,48	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	428.952.328-83	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	19/11/2024	Mensal	2.972,88	237,83	0,00	0,00	0,00	237,83
10/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	19/11/2024	Mensal	5.744,79	459,58	0,00	0,00	0,00	459,58
10/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5085	293.766.368-05	101	19/11/2024	Mensal	2.883,31	230,66	0,00	0,00	0,00	230,66
10/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	19/11/2024	Mensal	4.474,34	357,94	0,00	0,00	0,00	357,94
10/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	19/11/2024	Mensal	4.867,83	389,42	0,00	0,00	0,00	389,42
10/2024		ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	5108	328.392.478-62	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	19/11/2024	Mensal	5.456,16	436,49	0,00	0,00	0,00	436,49

los os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 18/11/2024 12:41:08 (Brasília).

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Encencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/11/2024	Mensal	4.342,74	347,41	0,00	0,00	0,00	347,41
10/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	19/11/2024	Mensal	1.459,69	116,76	0,00	0,00	0,00	116,76
10/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	19/11/2024	Mensal	2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	19/11/2024	Mensal	2.782,74	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	19/11/2024	Mensal	2.534,73	202,77	0,00	0,00	0,00	202,77
10/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	19/11/2024	Mensal	2.044,52	163,56	0,00	0,00	0,00	163,56
10/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	19/11/2024	Mensal	4.834,84	386,78	0,00	0,00	0,00	386,78
10/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	19/11/2024	Mensal	6.596,24	527,69	0,00	0,00	0,00	527,69
10/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	19/11/2024	Mensal	2.978,72	238,29	0,00	0,00	0,00	238,29
10/2024		BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	19/11/2024	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
10/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	19/11/2024	Mensal	2.893,91	231,51	0,00	0,00	0,00	231,51
10/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	19/11/2024	Mensal	2.946,94	235,75	0,00	0,00	0,00	235,75
10/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	19/11/2024	Mensal	5.068,78	405,50	0,00	0,00	0,00	405,50
10/2024		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	19/11/2024	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
10/2024		CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	19/11/2024	Mensal	2.647,44	211,79	0,00	0,00	0,00	211,79
10/2024		CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	19/11/2024	Mensal	3.859,46	308,75	0,00	0,00	0,00	308,75
10/2024		CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	8562	375.554.878-02	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	19/11/2024	Mensal	1.331,77	106,54	0,00	0,00	0,00	106,54
10/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	19/11/2024	Mensal	2.942,43	235,39	0,00	0,00	0,00	235,39
10/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8438	306.655.288-84	101	19/11/2024	Mensal	2.272,42	181,79	0,00	0,00	0,00	181,79
10/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	19/11/2024	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32
10/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	19/11/2024	Mensal	4.076,87	326,14	0,00	0,00	0,00	326,14
10/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	19/11/2024	Mensal	3.050,53	244,04	0,00	0,00	0,00	244,04
10/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/11/2024	Mensal	2.816,35	225,30	0,00	0,00	0,00	225,30
10/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	19/11/2024	Mensal	4.376,30	350,10	0,00	0,00	0,00	350,10

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Impregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

Encencimento da Guia:

19/11/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		CRISTIANE SILVA BELUSARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	19/11/2024	Mensal	3.305,92	264,47	0,00	0,00	0,00	264,47
10/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/11/2024	Mensal	2.150,50	172,04	0,00	0,00	0,00	172,04
10/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	19/11/2024	Mensal	2.948,25	235,86	0,00	0,00	0,00	235,86
10/2024		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	19/11/2024	Mensal	980,64	78,45	0,00	0,00	0,00	78,45
10/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	19/11/2024	Mensal	2.914,87	233,18	0,00	0,00	0,00	233,18
10/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/11/2024	Mensal	5.040,23	403,21	0,00	0,00	0,00	403,21
10/2024		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	19/11/2024	Mensal	2.933,97	234,71	0,00	0,00	0,00	234,71
10/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/11/2024	Mensal	2.990,85	239,26	0,00	0,00	0,00	239,26
10/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/11/2024	Mensal	2.765,23	221,21	0,00	0,00	0,00	221,21
10/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/11/2024	Mensal	1.928,44	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	19/11/2024	Mensal	2.978,62	238,28	0,00	0,00	0,00	238,28
10/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/11/2024	Mensal	3.040,29	243,22	0,00	0,00	0,00	243,22
10/2024		DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	6108	190.987.358-60	101	19/11/2024	Mensal	5.904,75	472,37	0,00	0,00	0,00	472,37
10/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/11/2024	Mensal	2.956,89	236,55	0,00	0,00	0,00	236,55
10/2024		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	19/11/2024	Mensal	2.342,80	187,42	0,00	0,00	0,00	187,42
10/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/11/2024	Mensal	2.190,01	175,20	0,00	0,00	0,00	175,20
10/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	19/11/2024	Mensal	4.731,47	378,51	0,00	0,00	0,00	378,51
10/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	19/11/2024	Mensal	2.148,33	171,86	0,00	0,00	0,00	171,86
10/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/11/2024	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
10/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	19/11/2024	Mensal	2.943,40	235,47	0,00	0,00	0,00	235,47
10/2024		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	19/11/2024	Mensal	1.926,37	154,10	0,00	0,00	0,00	154,10
10/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	19/11/2024	Mensal	4.100,67	328,05	0,00	0,00	0,00	328,05
10/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.688-40	101	19/11/2024	Mensal	2.700,34	216,02	0,00	0,00	0,00	216,02
10/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	19/11/2024	Mensal	2.455,82	196,46	0,00	0,00	0,00	196,46
10/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	19/11/2024	Mensal	2.301,36	184,10	0,00	0,00	0,00	184,10
10/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/11/2024	Mensal	3.274,43	261,95	0,00	0,00	0,00	261,95
10/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/11/2024	Mensal	2.941,35	235,30	0,00	0,00	0,00	235,30
10/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/11/2024	Mensal	4.331,47	346,51	0,00	0,00	0,00	346,51
10/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	19/11/2024	Mensal	3.305,92	264,47	0,00	0,00	0,00	264,47
10/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/11/2024	Mensal	2.455,82	196,46	0,00	0,00	0,00	196,46
10/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	19/11/2024	Mensal	3.511,80	280,94	0,00	0,00	0,00	280,94
10/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/11/2024	Mensal	2.978,43	238,27	0,00	0,00	0,00	238,27
10/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/11/2024	Mensal	4.748,49	379,87	0,00	0,00	0,00	379,87
10/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	19/11/2024	Mensal	4.041,92	323,35	0,00	0,00	0,00	323,35

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

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
10/2024		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	19/11/2024	Mensal	2.276,53	182,12	0,00	0,00	0,00	182,12
10/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	19/11/2024	Mensal	2.870,16	229,61	0,00	0,00	0,00	229,61
10/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/11/2024	Mensal	2.753,49	220,27	0,00	0,00	0,00	220,27
10/2024		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2683	045.217.288-80	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	19/11/2024	Mensal	2.156,62	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
10/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	19/11/2024	Mensal	2.605,25	208,42	0,00	0,00	0,00	208,42
10/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	19/11/2024	Mensal	2.977,26	238,18	0,00	0,00	0,00	238,18
10/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/11/2024	Mensal	2.796,38	223,71	0,00	0,00	0,00	223,71
10/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/11/2024	Mensal	2.976,87	238,14	0,00	0,00	0,00	238,14
10/2024		FABIANO RUY	8800	283.308.388-12	101	19/11/2024	Mensal	5.081,26	406,50	0,00	0,00	0,00	406,50
10/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/11/2024	Mensal	3.556,80	284,54	0,00	0,00	0,00	284,54
10/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.448.418-62	101	19/11/2024	Mensal	2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	19/11/2024	Mensal	2.813,39	225,07	0,00	0,00	0,00	225,07
10/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR 3777		379.107.848-58	101	19/11/2024	Mensal	2.945,43	235,63	0,00	0,00	0,00	235,63
10/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	19/11/2024	Mensal	2.762,40	220,99	0,00	0,00	0,00	220,99
10/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/11/2024	Mensal	4.528,60	362,28	0,00	0,00	0,00	362,28
10/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/11/2024	Mensal	2.351,81	188,14	0,00	0,00	0,00	188,14
10/2024		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	19/11/2024	Mensal	1.351,03	108,08	0,00	0,00	0,00	108,08
10/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	19/11/2024	Mensal	2.272,40	181,79	0,00	0,00	0,00	181,79
10/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	19/11/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
10/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/11/2024	Mensal	2.545,96	203,67	0,00	0,00	0,00	203,67
10/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE 7169		425.615.228-81	101	19/11/2024	Mensal	3.799,95	303,99	0,00	0,00	0,00	303,99
10/2024		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	19/11/2024	Mensal	2.101,37	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE 7064		483.474.078-19	101	19/11/2024	Mensal	4.176,51	334,12	0,00	0,00	0,00	334,12
10/2024		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	19/11/2024	Mensal	2.826,41	226,11	0,00	0,00	0,00	226,11
10/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	19/11/2024	Mensal	2.964,40	237,15	0,00	0,00	0,00	237,15
10/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	19/11/2024	Mensal	2.802,08	224,16	0,00	0,00	0,00	224,16
10/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	19/11/2024	Mensal	4.447,11	355,76	0,00	0,00	0,00	355,76
10/2024		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/11/2024	Mensal	2.302,92	184,23	0,00	0,00	0,00	184,23
10/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/11/2024	Mensal	2.363,97	189,11	0,00	0,00	0,00	189,11
10/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO 8448		331.914.498-76	101	19/11/2024	Mensal	2.156,61	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
10/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/11/2024	Mensal	2.598,00	207,84	0,00	0,00	0,00	207,84
10/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/11/2024	Mensal	5.057,58	404,60	0,00	0,00	0,00	404,60

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. upuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		GISELE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/11/2024	Mensal	5.354,64	428,37	0,00	0,00	0,00	0,00	428,37
10/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/11/2024	Mensal	2.957,64	236,61	0,00	0,00	0,00	0,00	236,61
10/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/11/2024	Mensal	4.047,35	323,78	0,00	0,00	0,00	0,00	323,78
10/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	19/11/2024	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	0,00	187,38
10/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/11/2024	Mensal	4.867,85	389,42	0,00	0,00	0,00	0,00	389,42
10/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/11/2024	Mensal	4.340,55	347,24	0,00	0,00	0,00	0,00	347,24
10/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/11/2024	Mensal	2.346,65	187,73	0,00	0,00	0,00	0,00	187,73
10/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/11/2024	Mensal	4.564,79	365,18	0,00	0,00	0,00	0,00	365,18
10/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/11/2024	Mensal	2.455,82	196,46	0,00	0,00	0,00	0,00	196,46
10/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/11/2024	Mensal	2.427,58	194,20	0,00	0,00	0,00	0,00	194,20
10/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/11/2024	Mensal	5.120,55	409,64	0,00	0,00	0,00	0,00	409,64
10/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/11/2024	Mensal	6.804,38	544,35	0,00	0,00	0,00	0,00	544,35
10/2024		IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	8970	033.113.014-98	101	19/11/2024	Mensal	1.500,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
10/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/11/2024	Mensal	2.230,80	178,44	0,00	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/11/2024	Mensal	2.190,01	175,20	0,00	0,00	0,00	0,00	175,20
10/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/11/2024	Mensal	2.963,58	237,08	0,00	0,00	0,00	0,00	237,08
10/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/11/2024	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,00
10/2024		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/11/2024	Mensal	2.557,93	204,63	0,00	0,00	0,00	0,00	204,63
10/2024		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	19/11/2024	Mensal	4.774,34	381,94	0,00	0,00	0,00	0,00	381,94
10/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/11/2024	Mensal	3.101,76	248,14	0,00	0,00	0,00	0,00	248,14
10/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/11/2024	Mensal	2.515,89	201,27	0,00	0,00	0,00	0,00	201,27
10/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	19/11/2024	Mensal	4.008,78	320,70	0,00	0,00	0,00	0,00	320,70
10/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	0,00	162,86
10/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	19/11/2024	Mensal	4.867,84	389,42	0,00	0,00	0,00	0,00	389,42
10/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	19/11/2024	Mensal	4.041,72	323,33	0,00	0,00	0,00	0,00	323,33
10/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	19/11/2024	Mensal	2.222,64	177,81	0,00	0,00	0,00	0,00	177,81
10/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	19/11/2024	Mensal	2.882,80	230,62	0,00	0,00	0,00	0,00	230,62
10/2024		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	0,00	162,86
10/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	19/11/2024	Mensal	2.211,53	176,92	0,00	0,00	0,00	0,00	176,92
10/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	19/11/2024	Mensal	1.969,05	157,52	0,00	0,00	0,00	0,00	157,52

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	19/11/2024	Mensal	4.041,92	323,35	0,00	0,00	0,00	323,35
10/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/11/2024	Mensal	4.188,36	335,06	0,00	0,00	0,00	335,06
10/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7188	379.985.988-83	101	19/11/2024	Mensal	4.959,04	396,72	0,00	0,00	0,00	396,72
10/2024		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	19/11/2024	Mensal	4.331,47	346,51	0,00	0,00	0,00	346,51
10/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/11/2024	Mensal	2.393,91	191,51	0,00	0,00	0,00	191,51
10/2024		JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	8569	470.415.148-46	101	19/11/2024	Mensal	4.306,47	344,51	0,00	0,00	0,00	344,51
10/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	19/11/2024	Mensal	3.024,47	241,95	0,00	0,00	0,00	241,95
10/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/11/2024	Mensal	2.512,22	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
10/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/11/2024	Mensal	4.356,47	348,51	0,00	0,00	0,00	348,51
10/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/11/2024	Mensal	4.415,52	353,24	0,00	0,00	0,00	353,24
10/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/11/2024	Mensal	2.222,64	177,81	0,00	0,00	0,00	177,81
10/2024		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	19/11/2024	Mensal	4.306,47	344,51	0,00	0,00	0,00	344,51
10/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	19/11/2024	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
10/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/11/2024	Mensal	4.384,89	350,79	0,00	0,00	0,00	350,79
10/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/11/2024	Mensal	2.445,59	195,64	0,00	0,00	0,00	195,64
10/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/11/2024	Mensal	2.544,75	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/11/2024	Mensal	2.762,40	220,99	0,00	0,00	0,00	220,99
10/2024		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	19/11/2024	Mensal	2.277,74	182,21	0,00	0,00	0,00	182,21
10/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/11/2024	Mensal	2.987,50	239,00	0,00	0,00	0,00	239,00
10/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	19/11/2024	Mensal	2.191,16	175,29	0,00	0,00	0,00	175,29
10/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/11/2024	Mensal	2.680,19	214,41	0,00	0,00	0,00	214,41
10/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	19/11/2024	Mensal	4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	19/11/2024	Mensal	4.867,85	389,42	0,00	0,00	0,00	389,42
10/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5082	306.288.728-10	101	19/11/2024	Mensal	2.047,24	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
10/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/11/2024	Mensal	5.166,95	413,35	0,00	0,00	0,00	413,35
10/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	19/11/2024	Mensal	4.082,14	326,57	0,00	0,00	0,00	326,57
10/2024		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	19/11/2024	Mensal	4.944,02	395,52	0,00	0,00	0,00	395,52
10/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	19/11/2024	Mensal	4.989,89	399,19	0,00	0,00	0,00	399,19
10/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/11/2024	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
10/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/11/2024	Mensal	2.444,65	195,57	0,00	0,00	0,00	195,57
10/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/11/2024	Mensal	2.524,03	201,92	0,00	0,00	0,00	201,92
10/2024		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/11/2024	Mensal	1.688,15	135,05	0,00	0,00	0,00	135,05
10/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/11/2024	Mensal	2.307,41	184,59	0,00	0,00	0,00	184,59

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0009-60			Tomador: Sem Tomador											
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	19/11/2024	Mensal	1.818,10	145,44	0,00	0,00	0,00	0,00	145,44
10/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	19/11/2024	Mensal	2.113,21	169,05	0,00	0,00	0,00	0,00	169,05
10/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	19/11/2024	Mensal	2.570,34	205,62	0,00	0,00	0,00	0,00	205,62
10/2024		LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	4920	313.416.508-20	101	19/11/2024	Mensal	316,77	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00	25,34
10/2024		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	19/11/2024	Mensal	2.445,59	195,64	0,00	0,00	0,00	0,00	195,64
10/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/11/2024	Mensal	2.762,40	220,99	0,00	0,00	0,00	0,00	220,99
10/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	19/11/2024	Mensal	2.226,71	178,13	0,00	0,00	0,00	0,00	178,13
10/2024		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	19/11/2024	Mensal	2.187,20	174,97	0,00	0,00	0,00	0,00	174,97
10/2024		LURIAN DE MOURA SILVA	3772	424.852.048-61	101	19/11/2024	Mensal	2.439,63	195,17	0,00	0,00	0,00	0,00	195,17
10/2024		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	19/11/2024	Mensal	2.944,51	235,56	0,00	0,00	0,00	0,00	235,56
10/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	19/11/2024	Mensal	4.408,16	352,65	0,00	0,00	0,00	0,00	352,65
10/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/11/2024	Mensal	2.975,13	238,01	0,00	0,00	0,00	0,00	238,01
10/2024		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	19/11/2024	Mensal	3.773,59	301,88	0,00	0,00	0,00	0,00	301,88
10/2024		MARCELO VIEIRA DA CRUZ	8872	374.814.708-20	101	19/11/2024	Mensal	5.317,23	425,37	0,00	0,00	0,00	0,00	425,37
10/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	19/11/2024	Mensal	2.337,65	187,01	0,00	0,00	0,00	0,00	187,01
10/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/11/2024	Mensal	2.649,21	211,93	0,00	0,00	0,00	0,00	211,93
10/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	19/11/2024	Mensal	2.307,93	184,63	0,00	0,00	0,00	0,00	184,63
10/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	19/11/2024	Mensal	2.984,05	238,72	0,00	0,00	0,00	0,00	238,72
10/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	19/11/2024	Mensal	2.389,72	191,17	0,00	0,00	0,00	0,00	191,17
10/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	19/11/2024	Mensal	2.608,70	208,69	0,00	0,00	0,00	0,00	208,69
10/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	19/11/2024	Mensal	4.179,93	334,39	0,00	0,00	0,00	0,00	334,39
10/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	19/11/2024	Mensal	4.419,61	353,56	0,00	0,00	0,00	0,00	353,56
10/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	19/11/2024	Mensal	2.180,57	174,44	0,00	0,00	0,00	0,00	174,44
10/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	19/11/2024	Mensal	2.898,80	231,90	0,00	0,00	0,00	0,00	231,90
10/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	19/11/2024	Mensal	3.346,54	267,72	0,00	0,00	0,00	0,00	267,72
10/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	19/11/2024	Mensal	4.781,31	382,50	0,00	0,00	0,00	0,00	382,50
10/2024		MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	19/11/2024	Mensal	2.526,98	202,15	0,00	0,00	0,00	0,00	202,15
10/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	19/11/2024	Mensal	3.827,48	306,19	0,00	0,00	0,00	0,00	306,19
10/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	19/11/2024	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	0,00	173,87

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias
/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador								
Comp. Insc. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	19/11/2024	Mensal	2.957,08	236,56	0,00	0,00	0,00	236,56
10/2024	MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	19/11/2024	Mensal	1.969,05	157,52	0,00	0,00	0,00	157,52
10/2024	MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	19/11/2024	Mensal	2.156,60	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
10/2024	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	19/11/2024	Mensal	2.238,04	179,04	0,00	0,00	0,00	179,04
10/2024	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	19/11/2024	Mensal	2.059,74	164,77	0,00	0,00	0,00	164,77
10/2024	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162	452.753.938-81	101	19/11/2024	Mensal	2.294,84	183,58	0,00	0,00	0,00	183,58
10/2024	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	19/11/2024	Mensal	2.592,82	207,42	0,00	0,00	0,00	207,42
10/2024	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	19/11/2024	Mensal	4.779,70	382,37	0,00	0,00	0,00	382,37
10/2024	MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024	MELISSA MANARES BASSO	2505	257.269.668-13	101	19/11/2024	Mensal	4.320,55	345,64	0,00	0,00	0,00	345,64
10/2024	MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	19/11/2024	Mensal	5.317,24	425,37	0,00	0,00	0,00	425,37
10/2024	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	19/11/2024	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
10/2024	MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	19/11/2024	Mensal	4.962,82	397,02	0,00	0,00	0,00	397,02
10/2024	NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	19/11/2024	Mensal	2.979,45	238,35	0,00	0,00	0,00	238,35
10/2024	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	19/11/2024	Mensal	4.621,51	369,72	0,00	0,00	0,00	369,72
10/2024	NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	19/11/2024	Mensal	2.487,90	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
10/2024	NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	19/11/2024	Mensal	5.033,54	402,68	0,00	0,00	0,00	402,68
10/2024	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	19/11/2024	Mensal	4.142,46	331,39	0,00	0,00	0,00	331,39
10/2024	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	19/11/2024	Mensal	2.970,03	237,60	0,00	0,00	0,00	237,60
10/2024	PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	19/11/2024	Mensal	2.653,35	212,26	0,00	0,00	0,00	212,26
10/2024	PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024	PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	19/11/2024	Mensal	2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
10/2024	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	19/11/2024	Mensal	5.090,82	407,26	0,00	0,00	0,00	407,26
10/2024	PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	19/11/2024	Mensal	2.677,34	214,18	0,00	0,00	0,00	214,18
10/2024	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	19/11/2024	Mensal	2.383,02	190,64	0,00	0,00	0,00	190,64
10/2024	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	19/11/2024	Mensal	4.331,47	346,51	0,00	0,00	0,00	346,51
10/2024	PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	19/11/2024	Mensal	4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024	PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	19/11/2024	Mensal	2.604,76	208,38	0,00	0,00	0,00	208,38
10/2024	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	19/11/2024	Mensal	678,59	54,28	0,00	0,00	0,00	54,28
10/2024	PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	19/11/2024	Mensal	3.345,59	267,64	0,00	0,00	0,00	267,64
10/2024	POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	19/11/2024	Mensal	4.331,47	346,51	0,00	0,00	0,00	346,51
10/2024	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024	PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	19/11/2024	Mensal	2.987,84	239,02	0,00	0,00	0,00	239,02
10/2024	PRISCILA VENTURA PIRES	2769	288.860.588-50	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/11/2024	Mensal	2.856,83	228,54	0,00	0,00	0,00	228,54

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encerramento da Guia: 19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	19/11/2024	Mensal	2.976,66	238,13	0,00	0,00	0,00	238,13
10/2024		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	19/11/2024	Mensal	2.855,12	228,40	0,00	0,00	0,00	228,40
10/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	19/11/2024	Mensal	5.162,39	412,99	0,00	0,00	0,00	412,99
10/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/11/2024	Mensal	4.968,94	397,51	0,00	0,00	0,00	397,51
10/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/11/2024	Mensal	2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	19/11/2024	Mensal	2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2851	294.131.818-61	101	19/11/2024	Mensal	3.272,83	261,82	0,00	0,00	0,00	261,82
10/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	19/11/2024	Mensal	7.304,70	584,37	0,00	0,00	0,00	584,37
10/2024		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	19/11/2024	Mensal	2.679,11	214,32	0,00	0,00	0,00	214,32
10/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	19/11/2024	Mensal	3.048,88	243,91	0,00	0,00	0,00	243,91
10/2024		RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	19/11/2024	Mensal	2.612,34	208,98	0,00	0,00	0,00	208,98
10/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	19/11/2024	Mensal	2.126,63	170,13	0,00	0,00	0,00	170,13
10/2024		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	19/11/2024	Mensal	5.009,54	400,76	0,00	0,00	0,00	400,76
10/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	19/11/2024	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
10/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	19/11/2024	Mensal	6.410,68	512,85	0,00	0,00	0,00	512,85
10/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	19/11/2024	Mensal	2.973,18	237,85	0,00	0,00	0,00	237,85
10/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	19/11/2024	Mensal	2.100,92	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
10/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	19/11/2024	Mensal	2.653,35	212,26	0,00	0,00	0,00	212,26
10/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.986.288-05	101	19/11/2024	Mensal	2.238,04	179,04	0,00	0,00	0,00	179,04
10/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	19/11/2024	Mensal	2.251,44	180,11	0,00	0,00	0,00	180,11
10/2024		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	19/11/2024	Mensal	1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	3919	303.682.428-62	101	19/11/2024	Mensal	2.937,14	234,97	0,00	0,00	0,00	234,97
10/2024		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	19/11/2024	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
10/2024		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	19/11/2024	Mensal	1.268,23	101,45	0,00	0,00	0,00	101,45
10/2024		SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	8500	470.204.648-90	101	19/11/2024	Mensal	5.663,64	453,08	0,00	0,00	0,00	453,08
10/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.688-24	101	19/11/2024	Mensal	3.014,45	241,15	0,00	0,00	0,00	241,15
10/2024		SARPA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	19/11/2024	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
10/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	19/11/2024	Mensal	2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	19/11/2024	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51
10/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/11/2024	Mensal	4.237,36	338,98	0,00	0,00	0,00	338,98
10/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	19/11/2024	Mensal	4.231,46	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/11/2024	Mensal		2.544,77	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		SILVIA HELENA DOS SANTOS	8672	307.809.708-02	101	19/11/2024	Mensal		1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7090	354.321.388-16	101	19/11/2024	Mensal		3.181,99	254,55	0,00	0,00	0,00	254,55
10/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	7059	399.115.998-84	101	19/11/2024	Mensal		2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/11/2024	Mensal		573,72	45,89	0,00	0,00	0,00	45,89
10/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	19/11/2024	Mensal		2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
10/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	19/11/2024	Mensal		2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	19/11/2024	Mensal		1.990,01	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
10/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	19/11/2024	Mensal		2.977,21	238,17	0,00	0,00	0,00	238,17
10/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	19/11/2024	Mensal		2.782,73	222,61	0,00	0,00	0,00	222,61
10/2024		TAMARES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	19/11/2024	Mensal		4.771,45	381,71	0,00	0,00	0,00	381,71
10/2024		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	19/11/2024	Mensal		2.035,78	162,86	0,00	0,00	0,00	162,86
10/2024		TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101	19/11/2024	Mensal		2.108,22	168,64	0,00	0,00	0,00	168,64
10/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	19/11/2024	Mensal		2.101,35	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/11/2024	Mensal		3.919,91	313,59	0,00	0,00	0,00	313,59
10/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/11/2024	Mensal		4.303,95	344,31	0,00	0,00	0,00	344,31
10/2024		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/11/2024	Mensal		4.231,47	338,51	0,00	0,00	0,00	338,51
10/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/11/2024	Mensal		4.399,27	351,94	0,00	0,00	0,00	351,94
10/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	19/11/2024	Mensal		2.555,33	204,42	0,00	0,00	0,00	204,42
10/2024		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	19/11/2024	Mensal		2.891,66	231,33	0,00	0,00	0,00	231,33
10/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/11/2024	Mensal		2.588,44	207,07	0,00	0,00	0,00	207,07
10/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/11/2024	Mensal		2.544,76	203,58	0,00	0,00	0,00	203,58
10/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/11/2024	Mensal		5.977,66	478,21	0,00	0,00	0,00	478,21
10/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	19/11/2024	Mensal		2.378,89	190,31	0,00	0,00	0,00	190,31
10/2024		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	19/11/2024	Mensal		1.657,89	132,63	0,00	0,00	0,00	132,63
10/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	378.151.978-80	101	19/11/2024	Mensal		4.938,96	395,11	0,00	0,00	0,00	395,11
10/2024		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	19/11/2024	Mensal		2.101,36	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
10/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	19/11/2024	Mensal		3.028,45	242,27	0,00	0,00	0,00	242,27
10/2024		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	19/11/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
10/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	19/11/2024	Mensal		2.992,11	239,36	0,00	0,00	0,00	239,36
10/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	19/11/2024	Mensal		5.213,75	417,10	0,00	0,00	0,00	417,10
10/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	19/11/2024	Mensal		2.257,42	180,59	0,00	0,00	0,00	180,59
10/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	19/11/2024	Mensal		2.148,33	171,86	0,00	0,00	0,00	171,86

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encimimento da Guia:

19/11/2024

Total Parcelado:

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

Relação de Trabalhadores

estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Upuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	19/11/2024	Mensal	2.230,60	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	19/11/2024	Mensal	2.584,29	206,74	0,00	0,00	0,00	206,74
10/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	19/11/2024	Mensal	2.503,29	200,26	0,00	0,00	0,00	200,26
10/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	19/11/2024	Mensal	5.003,11	400,24	0,00	0,00	0,00	400,24
				Total do Tomador		Sem Tomador		1.191.803,47	95.342,55	0,00	0,00	0,00	95.342,55
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60		1.191.803,47	95.342,55	0,00	0,00	0,00	95.342,55
						Total FGTS		3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias
/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Inscricao	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/11/2024	Mensal	3.856,73	308,53	0,00	0,00	0,00	308,53
10/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	19/11/2024	Mensal	4.842,99	387,43	0,00	0,00	0,00	387,43
10/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	19/11/2024	Mensal	8.966,45	717,31	0,00	0,00	0,00	717,31
10/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	19/11/2024	Mensal	5.785,61	462,84	0,00	0,00	0,00	462,84
10/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/11/2024	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
10/2024		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	19/11/2024	Mensal	8.618,62	689,48	0,00	0,00	0,00	689,48
10/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/11/2024	Mensal	5.083,66	406,69	0,00	0,00	0,00	406,69
10/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	19/11/2024	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
10/2024		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	19/11/2024	Mensal	6.740,65	539,25	0,00	0,00	0,00	539,25
10/2024		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	19/11/2024	Mensal	3.482,40	278,59	0,00	0,00	0,00	278,59
10/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/11/2024	Mensal	6.778,66	542,29	0,00	0,00	0,00	542,29
10/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	19/11/2024	Mensal	2.373,31	189,86	0,00	0,00	0,00	189,86
10/2024		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	19/11/2024	Mensal	3.591,56	287,32	0,00	0,00	0,00	287,32
10/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	19/11/2024	Mensal	5.525,77	442,06	0,00	0,00	0,00	442,06
10/2024		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.861.978-70	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	19/11/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
10/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/11/2024	Mensal	4.831,08	386,48	0,00	0,00	0,00	386,48
10/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/11/2024	Mensal	8.426,72	674,13	0,00	0,00	0,00	674,13
10/2024		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/11/2024	Mensal	5.183,09	414,64	0,00	0,00	0,00	414,64
10/2024		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	19/11/2024	Mensal	11.225,46	898,03	0,00	0,00	0,00	898,03
10/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		ANDERSON CARRUJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/11/2024	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
10/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	19/11/2024	Mensal	9.092,42	727,39	0,00	0,00	0,00	727,39
10/2024		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	308.563.458-96	101	19/11/2024	Mensal	1.993,86	159,50	0,00	0,00	0,00	159,50
10/2024		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	19/11/2024	Mensal	4.824,65	385,97	0,00	0,00	0,00	385,97
10/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	19/11/2024	Mensal	5.462,12	436,96	0,00	0,00	0,00	436,96
10/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	19/11/2024	Mensal	4.768,81	381,50	0,00	0,00	0,00	381,50
10/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/11/2024	Mensal	4.875,74	390,05	0,00	0,00	0,00	390,05

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

19/11/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

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
10/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/11/2024	Mensal	4.787,73	383,01	0,00	0,00	0,00	383,01
10/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/11/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
10/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	19/11/2024	Mensal	2.278,63	182,29	0,00	0,00	0,00	182,29
10/2024		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		CAMILÉ VITÓRIA SILVA COSTA	8819	386.528.108-77	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	19/11/2024	Mensal	12.194,52	975,56	0,00	0,00	0,00	975,56
10/2024		CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	8794	318.142.488-97	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	19/11/2024	Mensal	9.947,26	795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
10/2024		CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	8566	448.544.268-37	101	19/11/2024	Mensal	4.550,93	364,07	0,00	0,00	0,00	364,07
10/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/11/2024	Mensal	3.428,51	274,28	0,00	0,00	0,00	274,28
10/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/11/2024	Mensal	14.084,96	1.126,79	0,00	0,00	0,00	1.126,79
10/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/11/2024	Mensal	4.699,73	375,97	0,00	0,00	0,00	375,97
10/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	19/11/2024	Mensal	4.973,31	397,86	0,00	0,00	0,00	397,86
10/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	181.168.158-33	101	19/11/2024	Mensal	10.450,35	836,02	0,00	0,00	0,00	836,02
10/2024		CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	7267	345.345.258-50	101	19/11/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
10/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/11/2024	Mensal	2.210,83	176,86	0,00	0,00	0,00	176,86
10/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	19/11/2024	Mensal	5.039,65	403,17	0,00	0,00	0,00	403,17
10/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	19/11/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
10/2024		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	19/11/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
10/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	19/11/2024	Mensal	6.916,85	553,34	0,00	0,00	0,00	553,34
10/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	19/11/2024	Mensal	4.890,20	391,21	0,00	0,00	0,00	391,21
10/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	19/11/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
10/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	19/11/2024	Mensal	7.661,48	612,91	0,00	0,00	0,00	612,91
10/2024		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	19/11/2024	Mensal	4.728,18	378,25	0,00	0,00	0,00	378,25
10/2024		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	19/11/2024	Mensal	5.676,36	454,10	0,00	0,00	0,00	454,10
10/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	19/11/2024	Mensal	4.841,19	387,29	0,00	0,00	0,00	387,29
10/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	19/11/2024	Mensal	8.354,05	668,32	0,00	0,00	0,00	668,32
10/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	19/11/2024	Mensal	5.174,43	413,95	0,00	0,00	0,00	413,95
10/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	19/11/2024	Mensal	3.171,22	253,69	0,00	0,00	0,00	253,69
10/2024		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	19/11/2024	Mensal	2.909,90	232,79	0,00	0,00	0,00	232,79
10/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	19/11/2024	Mensal	3.428,51	274,28	0,00	0,00	0,00	274,28
10/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	19/11/2024	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
10/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	19/11/2024	Mensal	5.218,01	417,44	0,00	0,00	0,00	417,44
10/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	19/11/2024	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Inscrição	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	19/11/2024	Mensal	3.546,36	283,70	0,00	0,00	0,00	283,70
10/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	19/11/2024	Mensal	3.467,71	277,41	0,00	0,00	0,00	277,41
10/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	19/11/2024	Mensal	2.581,31	206,50	0,00	0,00	0,00	206,50
10/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	19/11/2024	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
10/2024		FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	19/11/2024	Mensal	3.131,61	250,52	0,00	0,00	0,00	250,52
10/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	19/11/2024	Mensal	4.667,61	373,40	0,00	0,00	0,00	373,40
10/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	19/11/2024	Mensal	6.620,24	529,61	0,00	0,00	0,00	529,61
10/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	19/11/2024	Mensal	10.453,87	836,30	0,00	0,00	0,00	836,30
10/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	19/11/2024	Mensal	4.878,69	390,29	0,00	0,00	0,00	390,29
10/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
10/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
10/2024		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	19/11/2024	Mensal	8.209,27	656,74	0,00	0,00	0,00	656,74
10/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/11/2024	Mensal	9.191,87	735,34	0,00	0,00	0,00	735,34
10/2024		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	19/11/2024	Mensal	4.886,76	390,94	0,00	0,00	0,00	390,94
10/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	19/11/2024	Mensal	1.745,40	139,63	0,00	0,00	0,00	139,63
10/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/11/2024	Mensal	3.100,45	248,03	0,00	0,00	0,00	248,03
10/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	323.840.228-00	101	19/11/2024	Mensal	1.858,14	148,65	0,00	0,00	0,00	148,65
10/2024		GISELE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	19/11/2024	Mensal	5.166,95	413,35	0,00	0,00	0,00	413,35
10/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	19/11/2024	Mensal	4.819,34	385,54	0,00	0,00	0,00	385,54
10/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	19/11/2024	Mensal	5.136,53	410,92	0,00	0,00	0,00	410,92
10/2024		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	19/11/2024	Mensal	8.621,12	689,68	0,00	0,00	0,00	689,68
10/2024		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	19/11/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
10/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	19/11/2024	Mensal	4.885,58	390,84	0,00	0,00	0,00	390,84
10/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	19/11/2024	Mensal	5.824,13	465,93	0,00	0,00	0,00	465,93
10/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	19/11/2024	Mensal	4.877,78	390,22	0,00	0,00	0,00	390,22
10/2024		JENIFFER POÇO PAULINO	8904	308.422.448-08	101	19/11/2024	Mensal	6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	19/11/2024	Mensal	4.803,53	384,28	0,00	0,00	0,00	384,28
10/2024		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	19/11/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Tomador: Sem Tomador												
Comp. Emp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	19/11/2024	Mensal	3.865,02	309,20	0,00	0,00	0,00	309,20
10/2024	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	19/11/2024	Mensal	1.861,33	148,90	0,00	0,00	0,00	148,90
10/2024	JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	19/11/2024	Mensal	4.290,24	343,21	0,00	0,00	0,00	343,21
10/2024	JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	19/11/2024	Mensal	4.885,97	390,87	0,00	0,00	0,00	390,87
10/2024	JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	19/11/2024	Mensal	796,06	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
10/2024	JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/11/2024	Mensal	1.976,27	158,10	0,00	0,00	0,00	158,10
10/2024	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	19/11/2024	Mensal	8.333,79	666,70	0,00	0,00	0,00	666,70
10/2024	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	8545	482.309.028-44	101	19/11/2024	Mensal	1.859,00	148,72	0,00	0,00	0,00	148,72
10/2024	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	19/11/2024	Mensal	4.541,04	363,28	0,00	0,00	0,00	363,28
10/2024	KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	19/11/2024	Mensal	6.630,26	530,42	0,00	0,00	0,00	530,42
10/2024	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024	KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	19/11/2024	Mensal	2.063,17	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
10/2024	KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	19/11/2024	Mensal	1.780,71	142,45	0,00	0,00	0,00	142,45
10/2024	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	19/11/2024	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
10/2024	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	19/11/2024	Mensal	5.278,71	422,29	0,00	0,00	0,00	422,29
10/2024	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	19/11/2024	Mensal	4.355,24	348,41	0,00	0,00	0,00	348,41
10/2024	KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	19/11/2024	Mensal	4.714,59	377,16	0,00	0,00	0,00	377,16
10/2024	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	19/11/2024	Mensal	1.882,35	150,58	0,00	0,00	0,00	150,58
10/2024	LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990.508-17	101	19/11/2024	Mensal	1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	19/11/2024	Mensal	5.194,12	415,52	0,00	0,00	0,00	415,52
10/2024	LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	19/11/2024	Mensal	5.145,20	411,61	0,00	0,00	0,00	411,61
10/2024	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	19/11/2024	Mensal	3.918,82	313,50	0,00	0,00	0,00	313,50
10/2024	LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	19/11/2024	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
10/2024	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284	391.719.288-80	101	19/11/2024	Mensal	5.524,66	441,96	0,00	0,00	0,00	441,96
10/2024	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024	LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	19/11/2024	Mensal	4.834,99	386,79	0,00	0,00	0,00	386,79
10/2024	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
10/2024	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	19/11/2024	Mensal	4.786,84	382,94	0,00	0,00	0,00	382,94
10/2024	LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	19/11/2024	Mensal	2.585,63	206,85	0,00	0,00	0,00	206,85
10/2024	LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	19/11/2024	Mensal	1.817,43	145,39	0,00	0,00	0,00	145,39
10/2024	LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	19/11/2024	Mensal	3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
10/2024	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	19/11/2024	Mensal	3.756,68	300,53	0,00	0,00	0,00	300,53
10/2024	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	19/11/2024	Mensal	4.920,93	393,67	0,00	0,00	0,00	393,67
10/2024	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	19/11/2024	Mensal	7.157,36	572,58	0,00	0,00	0,00	572,58

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Inscrição	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	19/11/2024	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
10/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	19/11/2024	Mensal	9.314,51	745,16	0,00	0,00	0,00	745,16
10/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	19/11/2024	Mensal	4.953,87	396,30	0,00	0,00	0,00	396,30
10/2024		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	19/11/2024	Mensal	5.743,19	459,45	0,00	0,00	0,00	459,45
10/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	19/11/2024	Mensal	6.985,92	558,87	0,00	0,00	0,00	558,87
10/2024		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	19/11/2024	Mensal	11.636,99	930,95	0,00	0,00	0,00	930,95
10/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	19/11/2024	Mensal	2.020,57	161,64	0,00	0,00	0,00	161,64
10/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	19/11/2024	Mensal	3.719,81	297,58	0,00	0,00	0,00	297,58
10/2024		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	19/11/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
10/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	19/11/2024	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
10/2024		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	19/11/2024	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
10/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	19/11/2024	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
10/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	19/11/2024	Mensal	4.566,02	365,28	0,00	0,00	0,00	365,28
10/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	19/11/2024	Mensal	9.993,19	799,45	0,00	0,00	0,00	799,45
10/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	19/11/2024	Mensal	2.637,44	210,99	0,00	0,00	0,00	210,99
10/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	19/11/2024	Mensal	3.462,08	276,96	0,00	0,00	0,00	276,96
10/2024		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	19/11/2024	Mensal	4.425,01	354,00	0,00	0,00	0,00	354,00
10/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	19/11/2024	Mensal	4.684,27	374,74	0,00	0,00	0,00	374,74
10/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	19/11/2024	Mensal	8.454,38	676,35	0,00	0,00	0,00	676,35
10/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	19/11/2024	Mensal	3.173,79	253,90	0,00	0,00	0,00	253,90
10/2024		MARIA GÓVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	19/11/2024	Mensal	4.689,57	375,16	0,00	0,00	0,00	375,16
10/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	19/11/2024	Mensal	4.874,56	389,96	0,00	0,00	0,00	389,96
10/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	19/11/2024	Mensal	7.327,86	586,22	0,00	0,00	0,00	586,22
10/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		MARIA LUCIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	19/11/2024	Mensal	4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
10/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	19/11/2024	Mensal	2.554,96	204,39	0,00	0,00	0,00	204,39
10/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	19/11/2024	Mensal	4.886,50	390,92	0,00	0,00	0,00	390,92
10/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	19/11/2024	Mensal	2.570,13	205,61	0,00	0,00	0,00	205,61
10/2024		MARIZA MARIA PIRES MARINHO	8896	192.340.048-76	101	19/11/2024	Mensal	8.719,51	697,56	0,00	0,00	0,00	697,56
10/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	19/11/2024	Mensal	5.176,31	414,10	0,00	0,00	0,00	414,10
10/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	19/11/2024	Mensal	5.820,59	465,64	0,00	0,00	0,00	465,64
10/2024		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	19/11/2024	Mensal	4.855,76	388,46	0,00	0,00	0,00	388,46

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

/encimento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	19/11/2024	Mensal		4.750,81	380,06	0,00	0,00	0,00	380,06
10/2024		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	19/11/2024	Mensal		2.580,75	206,46	0,00	0,00	0,00	206,46
10/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	19/11/2024	Mensal		1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
10/2024		MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	508.191.238-70	101	19/11/2024	Mensal		1.442,88	115,43	0,00	0,00	0,00	115,43
10/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	19/11/2024	Mensal		4.876,83	390,14	0,00	0,00	0,00	390,14
10/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	19/11/2024	Mensal		3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	19/11/2024	Mensal		5.183,84	414,70	0,00	0,00	0,00	414,70
10/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	19/11/2024	Mensal		4.706,18	376,49	0,00	0,00	0,00	376,49
10/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	19/11/2024	Mensal		2.636,35	210,90	0,00	0,00	0,00	210,90
10/2024		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	19/11/2024	Mensal		1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
10/2024		PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.026.568-64	101	19/11/2024	Mensal		4.779,23	382,33	0,00	0,00	0,00	382,33
10/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	19/11/2024	Mensal		3.835,69	306,85	0,00	0,00	0,00	306,85
10/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	19/11/2024	Mensal		3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
10/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	19/11/2024	Mensal		11.141,57	891,32	0,00	0,00	0,00	891,32
10/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	19/11/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	19/11/2024	Mensal		9.212,08	736,96	0,00	0,00	0,00	736,96
10/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7890	316.742.558-02	101	19/11/2024	Mensal		4.652,37	372,18	0,00	0,00	0,00	372,18
10/2024		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	19/11/2024	Mensal		3.730,48	298,43	0,00	0,00	0,00	298,43
10/2024		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	19/11/2024	Mensal		3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
10/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	19/11/2024	Mensal		4.772,97	381,83	0,00	0,00	0,00	381,83
10/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	19/11/2024	Mensal		4.850,10	388,00	0,00	0,00	0,00	388,00
10/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	19/11/2024	Mensal		6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	19/11/2024	Mensal		2.639,75	211,18	0,00	0,00	0,00	211,18
10/2024		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	19/11/2024	Mensal		1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	19/11/2024	Mensal		1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	19/11/2024	Mensal		1.947,26	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
10/2024		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	19/11/2024	Mensal		3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	19/11/2024	Mensal		5.039,65	403,17	0,00	0,00	0,00	403,17
10/2024		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	19/11/2024	Mensal		7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
10/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	19/11/2024	Mensal		13.135,23	1.050,81	0,00	0,00	0,00	1.050,81
10/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	19/11/2024	Mensal		6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	19/11/2024	Mensal		3.611,21	288,89	0,00	0,00	0,00	288,89
10/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	19/11/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	19/11/2024	Mensal		8.702,11	696,16	0,00	0,00	0,00	696,16
10/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	19/11/2024	Mensal		8.059,58	644,76	0,00	0,00	0,00	644,76
10/2024		ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO	8902	151.836.698-80	101	19/11/2024	Mensal		6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	19/11/2024	Mensal		3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	19/11/2024	Mensal		4.784,18	382,73	0,00	0,00	0,00	382,73

Impregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

Encencimento da Guia: 19/11/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

estabelecimento: 45.349,461/0017-70			Tomador: Sem Tomador											
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	19/11/2024	Mensal		4.585,01	366,80	0,00	0,00	0,00	366,80
10/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	19/11/2024	Mensal		6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	19/11/2024	Mensal		7.163,23	573,05	0,00	0,00	0,00	573,05
10/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	19/11/2024	Mensal		4.851,81	388,14	0,00	0,00	0,00	388,14
10/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.583.988-16	101	19/11/2024	Mensal		1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
10/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	19/11/2024	Mensal		4.889,23	391,13	0,00	0,00	0,00	391,13
10/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	19/11/2024	Mensal		5.164,29	413,14	0,00	0,00	0,00	413,14
10/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	19/11/2024	Mensal		4.497,82	359,82	0,00	0,00	0,00	359,82
10/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	19/11/2024	Mensal		1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
10/2024		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	19/11/2024	Mensal		5.274,85	421,98	0,00	0,00	0,00	421,98
10/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	19/11/2024	Mensal		3.811,49	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
10/2024		SIMONE IRENE DE SOUSA	8886	156.830.048-45	101	19/11/2024	Mensal		8.678,04	694,24	0,00	0,00	0,00	694,24
10/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	19/11/2024	Mensal		4.003,66	320,29	0,00	0,00	0,00	320,29
10/2024		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	19/11/2024	Mensal		3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	19/11/2024	Mensal		3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	19/11/2024	Mensal		3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	19/11/2024	Mensal		1.974,50	157,96	0,00	0,00	0,00	157,96
10/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	19/11/2024	Mensal		6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	19/11/2024	Mensal		3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	19/11/2024	Mensal		2.541,53	203,32	0,00	0,00	0,00	203,32
10/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	19/11/2024	Mensal		8.841,73	707,33	0,00	0,00	0,00	707,33
10/2024		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	19/11/2024	Mensal		3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	19/11/2024	Mensal		8.473,32	677,86	0,00	0,00	0,00	677,86
10/2024		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	19/11/2024	Mensal		2.909,90	232,79	0,00	0,00	0,00	232,79
10/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	19/11/2024	Mensal		4.784,18	382,73	0,00	0,00	0,00	382,73
10/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	19/11/2024	Mensal		8.900,39	712,03	0,00	0,00	0,00	712,03
10/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	19/11/2024	Mensal		5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
10/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	19/11/2024	Mensal		4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
10/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	19/11/2024	Mensal		4.383,05	350,64	0,00	0,00	0,00	350,64
10/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	19/11/2024	Mensal		5.343,73	427,49	0,00	0,00	0,00	427,49
10/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	19/11/2024	Mensal		4.881,64	390,53	0,00	0,00	0,00	390,53
10/2024		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	19/11/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
10/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	19/11/2024	Mensal		4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
10/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	19/11/2024	Mensal		3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
10/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	19/11/2024	Mensal		6.631,30	530,50	0,00	0,00	0,00	530,50
10/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	19/11/2024	Mensal		2.585,84	206,86	0,00	0,00	0,00	206,86
10/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	19/11/2024	Mensal		8.086,94	646,95	0,00	0,00	0,00	646,95
10/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	19/11/2024	Mensal		4.498,86	359,90	0,00	0,00	0,00	359,90

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGYS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	19/11/2024	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
10/2024		VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	101	19/11/2024	Mensal	3.158,09	252,64	0,00	0,00	0,00	252,64
10/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	19/11/2024	Mensal	1.928,43	154,27	0,00	0,00	0,00	154,27
10/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	19/11/2024	Mensal	5.935,23	474,81	0,00	0,00	0,00	474,81
10/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	19/11/2024	Mensal	3.715,40	297,23	0,00	0,00	0,00	297,23
10/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	19/11/2024	Mensal	4.731,97	378,55	0,00	0,00	0,00	378,55
10/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	19/11/2024	Mensal	7.879,08	630,32	0,00	0,00	0,00	630,32
10/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	19/11/2024	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22
10/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	19/11/2024	Mensal	3.857,05	308,56	0,00	0,00	0,00	308,56
10/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	19/11/2024	Mensal	6.823,47	545,87	0,00	0,00	0,00	545,87
10/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	19/11/2024	Mensal	8.760,45	700,83	0,00	0,00	0,00	700,83

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	19/11/2024	Mensal	3.480,76	278,46	0,00	0,00	0,00	278,46
10/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	19/11/2024	Mensal	3.307,18	264,57	0,00	0,00	0,00	264,57
10/2024		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	19/11/2024	Mensal	4.282,40	342,59	0,00	0,00	0,00	342,59
10/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	19/11/2024	Mensal	2.607,55	208,60	0,00	0,00	0,00	208,60
10/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/11/2024	Mensal	1.880,90	150,47	0,00	0,00	0,00	150,47
10/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	19/11/2024	Mensal	2.090,85	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
10/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/11/2024	Mensal	3.307,18	264,57	0,00	0,00	0,00	264,57
10/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/11/2024	Mensal	3.507,18	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57
10/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/11/2024	Mensal	2.482,44	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
10/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/11/2024	Mensal	2.325,15	186,01	0,00	0,00	0,00	186,01
10/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/11/2024	Mensal	1.281,85	102,54	0,00	0,00	0,00	102,54
10/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	19/11/2024	Mensal	5.649,40	451,95	0,00	0,00	0,00	451,95
10/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/11/2024	Mensal	2.865,90	229,27	0,00	0,00	0,00	229,27
10/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	298.632.888-47	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		NELSON DE OLIVEIRA	9475	173.710.188-26	101	19/11/2024	Mensal	2.325,15	186,01	0,00	0,00	0,00	186,01
10/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	19/11/2024	Mensal	3.480,76	278,46	0,00	0,00	0,00	278,46
10/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/11/2024	Mensal	5.425,35	434,02	0,00	0,00	0,00	434,02
10/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	19/11/2024	Mensal	5.456,46	436,51	0,00	0,00	0,00	436,51
10/2024		THAISA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	19/11/2024	Mensal	3.280,76	262,46	0,00	0,00	0,00	262,46
10/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/11/2024	Mensal	3.568,89	285,51	0,00	0,00	0,00	285,51
10/2024		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.345.688-00	101	19/11/2024	Mensal	2.325,15	186,01	0,00	0,00	0,00	186,01
10/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	19/11/2024	Mensal	3.920,54	313,64	0,00	0,00	0,00	313,64
Total do Tomador				Sem Tomador									
Total do Estabelecimento				45.349.461/0018-50		Total FGTS		95.097,88		7.607,75		0,00	
								95.097,88		7.607,75		0,00	
								3.458.193,80		276.651,21		0,00	

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

/encimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31				Tomador: Sem Tomador										
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879	333.932.318-63	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	19/11/2024	Mensal	4.000,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00
10/2024		ALINE DEL BUONO ELLERO	8788	395.622.058-78	101	19/11/2024	Mensal	4.152,02	332,16	0,00	0,00	0,00	0,00	332,16
10/2024		AMANDA BISPO DA SILVA	8792	417.120.558-10	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		ANA CARLA COMUNE DE OLIVEIRA	8930	215.542.648-80	101	19/11/2024	Mensal	3.112,07	248,96	0,00	0,00	0,00	0,00	248,96
10/2024		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709	182.088.838-08	101	19/11/2024	Mensal	3.440,98	275,27	0,00	0,00	0,00	0,00	275,27
10/2024		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	19/11/2024	Mensal	3.440,98	275,27	0,00	0,00	0,00	0,00	275,27
10/2024		ANA PAULA DA SILVA	9013	234.603.038-40	101	19/11/2024	Mensal	147,12	11,76	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76
10/2024		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8867	432.848.568-70	101	19/11/2024	Mensal	5.927,84	474,22	0,00	0,00	0,00	0,00	474,22
10/2024		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	19/11/2024	Mensal	2.231,50	178,52	0,00	0,00	0,00	0,00	178,52
10/2024		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8684	411.224.038-44	101	19/11/2024	Mensal	1.642,00	131,36	0,00	0,00	0,00	0,00	131,36
10/2024		CAMILA PAGAN CILOTTI	8897	218.303.678-89	101	19/11/2024	Mensal	2.078,62	166,28	0,00	0,00	0,00	0,00	166,28
10/2024		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		DANIELA APARECIDA FROES FARIA	8927	363.542.518-43	101	19/11/2024	Mensal	3.625,32	290,02	0,00	0,00	0,00	0,00	290,02
10/2024		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8876	287.174.528-56	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	0,00	333,50
10/2024		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875	483.952.958-20	101	19/11/2024	Mensal	4.800,58	368,04	0,00	0,00	0,00	0,00	368,04
10/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8550	218.160.248-48	101	19/11/2024	Mensal	58,41	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	4,67
10/2024		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812	087.988.116-06	101	19/11/2024	Mensal	3.002,85	240,22	0,00	0,00	0,00	0,00	240,22
10/2024		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	19/11/2024	Mensal	4.605,59	368,44	0,00	0,00	0,00	0,00	368,44
10/2024		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700	415.048.948-39	101	19/11/2024	Mensal	3.155,92	252,47	0,00	0,00	0,00	0,00	252,47
10/2024		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880	495.036.578-90	101	19/11/2024	Mensal	2.000,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00
10/2024		JANAINA APARECIDA SILVA	8850	438.473.098-54	101	19/11/2024	Mensal	5.484,82	438,78	0,00	0,00	0,00	0,00	438,78
10/2024		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	19/11/2024	Mensal	3.440,98	275,27	0,00	0,00	0,00	0,00	275,27
10/2024		JULIA DE SOUZA RISCHIOTO	8951	380.929.518-37	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	0,00	333,50
10/2024		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8931	399.901.408-39	101	19/11/2024	Mensal	3.567,53	285,40	0,00	0,00	0,00	0,00	285,40
10/2024		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	19/11/2024	Mensal	4.168,76	333,50	0,00	0,00	0,00	0,00	333,50
10/2024		LIGIA DE OLIVEIRA	9012	324.741.828-88	101	19/11/2024	Mensal	220,68	17,65	0,00	0,00	0,00	0,00	17,65
10/2024		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8808	351.934.558-75	101	19/11/2024	Mensal	1.924,40	153,95	0,00	0,00	0,00	0,00	153,95
10/2024		MAICON WILLIAM DA SILVA	8560	363.776.878-00	101	19/11/2024	Mensal	204,46	16,35	0,00	0,00	0,00	0,00	16,35
10/2024		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8999	268.164.778-98	101	19/11/2024	Mensal	2.206,80	176,54	0,00	0,00	0,00	0,00	176,54
10/2024		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	9011	229.770.558-19	101	19/11/2024	Mensal	192,44	15,39	0,00	0,00	0,00	0,00	15,39
10/2024		MARIA ISABEL DE JESUS	8998	096.847.408-08	101	19/11/2024	Mensal	1.924,40	153,95	0,00	0,00	0,00	0,00	153,95
10/2024		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	19/11/2024	Mensal	3.074,16	245,93	0,00	0,00	0,00	0,00	245,93
10/2024		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	098.808.866-58	101	19/11/2024	Mensal	4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		NADJA BARRETO DE MATOS	8925	166.457.488-33	101	19/11/2024	Mensal	5.519,38	441,55	0,00	0,00	0,00	0,00	441,55
10/2024		PALOMA GUEDES VAJALEGRE	8917	320.830.008-54	101	19/11/2024	Mensal	1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	0,00	143,69
10/2024		POLIANA BEATRIZ MORARI	8873	349.162.238-70	101	19/11/2024	Mensal	3.071,71	245,73	0,00	0,00	0,00	0,00	245,73

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31				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
10/2024		RENATA MARQUES GONCALVES	8717	104.352.908-00	101	19/11/2024	Mensal		1.642,00	131,36	0,00	0,00	0,00	131,36
10/2024		ROSANGELA CANDIDO COSTA MENEZES	8921	254.872.578-25	101	19/11/2024	Mensal		1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69
10/2024		SILVANA FARIA AFFONSO	8935	508.176.278-47	101	19/11/2024	Mensal		2.308,25	184,66	0,00	0,00	0,00	184,66
10/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8878	471.544.198-57	101	19/11/2024	Mensal		3.079,01	246,32	0,00	0,00	0,00	246,32
10/2024		SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI	8779	459.720.258-76	101	19/11/2024	Mensal		6.301,74	504,13	0,00	0,00	0,00	504,13
10/2024		TAINARA CAROLINE DALARME	8722	456.083.618-30	101	19/11/2024	Mensal		4.577,22	366,17	0,00	0,00	0,00	366,17
10/2024		TALITA DE PAIVA SIMOES ROCHA	8934	394.552.608-67	101	19/11/2024	Mensal		1.477,80	118,22	0,00	0,00	0,00	118,22
10/2024		TATIANE DAMIANA DOS SANTOS	8916	361.816.238-33	101	19/11/2024	Mensal		1.642,00	131,36	0,00	0,00	0,00	131,36
10/2024		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	19/11/2024	Mensal		1.818,78	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50
10/2024		VALDINES LOPES DOS SANTOS	8920	126.649.518-58	101	19/11/2024	Mensal		2.206,80	176,54	0,00	0,00	0,00	176,54
10/2024		VALERIA GOMES ALKIMIN	8685	881.059.546-72	101	19/11/2024	Mensal		2.399,03	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
10/2024		VERA LUCIA DA SILVA NASCIMENTO	8932	309.718.898-30	101	19/11/2024	Mensal		2.393,74	191,49	0,00	0,00	0,00	191,49
10/2024		VITORIA APARECIDA VIEIRA COSTA	8928	452.825.348-86	101	19/11/2024	Mensal		5.367,38	429,39	0,00	0,00	0,00	429,39
Total do Tomador				Sem Tomador				154.677,76		12.373,99	0,00	0,00	0,00	12.373,99
Total do Estabelecimento				45.349.461/0019-31				154.677,76		12.373,99	0,00	0,00	0,00	12.373,99
Total FGTS				Total FGTS				3.458.193,80		276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Impregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encimemento da Guia: 19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 45.349.461/0021-56				Tomador: Sem Tomador										
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024		ACILEY TUANI VICHINSK	8729	462.583.658-17	101	19/11/2024	Mensal		3.304,41	264,35	0,00	0,00	0,00	264,35
10/2024		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	19/11/2024	Mensal		3.316,92	265,35	0,00	0,00	0,00	265,35
10/2024		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	19/11/2024	Mensal		3.340,60	267,24	0,00	0,00	0,00	267,24
10/2024		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	19/11/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	19/11/2024	Mensal		2.297,20	183,77	0,00	0,00	0,00	183,77
10/2024		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	19/11/2024	Mensal		2.368,27	191,06	0,00	0,00	0,00	191,06
10/2024		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	19/11/2024	Mensal		2.110,33	168,82	0,00	0,00	0,00	168,82
10/2024		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	19/11/2024	Mensal		866,80	69,34	0,00	0,00	0,00	69,34
10/2024		BIANCA LUIZA QUADRELLI	8762	508.897.608-96	101	19/11/2024	Mensal		1.782,40	142,59	0,00	0,00	0,00	142,59
10/2024		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	19/11/2024	Mensal		4.403,54	352,28	0,00	0,00	0,00	352,28
10/2024		CAMILA BERNADOCHI	8750	368.829.488-28	101	19/11/2024	Mensal		4.182,40	334,59	0,00	0,00	0,00	334,59
10/2024		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	19/11/2024	Mensal		3.250,76	260,06	0,00	0,00	0,00	260,06
10/2024		CAROLINA RUFFO CASTRO	9010	390.738.018-50	101	19/11/2024	Mensal		250,63	20,05	0,00	0,00	0,00	20,05
10/2024		CIBELE DE SOUZA LIMA	8742	492.203.268-17	101	19/11/2024	Mensal		1.500,00	120,00	0,00	0,00	0,00	120,00
10/2024		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	19/11/2024	Mensal		3.759,40	300,75	0,00	0,00	0,00	300,75
10/2024		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	19/11/2024	Mensal		2.919,88	233,59	0,00	0,00	0,00	233,59
10/2024		DANILO DE LIMA OLIVEIRA	8772	017.439.243-56	101	19/11/2024	Mensal		2.017,26	161,38	0,00	0,00	0,00	161,38
10/2024		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	19/11/2024	Mensal		6.527,40	522,19	0,00	0,00	0,00	522,19
10/2024		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	19/11/2024	Mensal		3.224,25	257,94	0,00	0,00	0,00	257,94
10/2024		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	19/11/2024	Mensal		2.995,41	239,63	0,00	0,00	0,00	239,63
10/2024		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	19/11/2024	Mensal		2.983,17	238,65	0,00	0,00	0,00	238,65
10/2024		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	19/11/2024	Mensal		2.190,84	175,26	0,00	0,00	0,00	175,26
10/2024		IVAN DONIZETE MARCELINO DA SILVA	8735	389.871.278-85	101	19/11/2024	Mensal		1.159,41	92,74	0,00	0,00	0,00	92,74
10/2024		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	19/11/2024	Mensal		3.582,40	286,59	0,00	0,00	0,00	286,59
10/2024		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	19/11/2024	Mensal		3.910,95	312,87	0,00	0,00	0,00	312,87
10/2024		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	19/11/2024	Mensal		874,14	69,93	0,00	0,00	0,00	69,93
10/2024		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	19/11/2024	Mensal		2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
10/2024		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	19/11/2024	Mensal		1.040,16	83,21	0,00	0,00	0,00	83,21
10/2024		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	19/11/2024	Mensal		2.251,12	180,08	0,00	0,00	0,00	180,08
10/2024		LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA	8753	460.065.618-08	101	19/11/2024	Mensal		2.011,48	160,91	0,00	0,00	0,00	160,91
10/2024		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	19/11/2024	Mensal		4.771,62	381,72	0,00	0,00	0,00	381,72
10/2024		MAERCIO APARECIDO DA SILVA	8727	123.437.728-43	101	19/11/2024	Mensal		4.638,94	371,11	0,00	0,00	0,00	371,11
10/2024		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	19/11/2024	Mensal		579,72	46,37	0,00	0,00	0,00	46,37
10/2024		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	19/11/2024	Mensal		2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
10/2024		MARCIA RENATA SANTAROSA	8936	252.166.938-58	101	19/11/2024	Mensal		3.524,77	281,98	0,00	0,00	0,00	281,98
10/2024		MARINA SIMOES MINIERI	8728	430.705.598-59	101	19/11/2024	Mensal		7.354,82	588,38	0,00	0,00	0,00	588,38
10/2024		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	19/11/2024	Mensal		2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
10/2024		MONIQUE DANIELA DE BARROS BARBOSA	8966	503.180.418-12	101	19/11/2024	Mensal		193,24	15,45	0,00	0,00	0,00	15,45

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56				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
10/2024		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	19/11/2024	Mensal		2.242,55	179,40	0,00	0,00	0,00	179,40
10/2024		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	19/11/2024	Mensal		2.503,34	200,26	0,00	0,00	0,00	200,26
10/2024		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	19/11/2024	Mensal		2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
10/2024		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	19/11/2024	Mensal		2.485,42	198,83	0,00	0,00	0,00	198,83
10/2024		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	19/11/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	19/11/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	19/11/2024	Mensal		966,27	77,30	0,00	0,00	0,00	77,30
10/2024		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	19/11/2024	Mensal		2.528,18	202,25	0,00	0,00	0,00	202,25
10/2024		ROSINEIDE PEREIRA DA SILVA	9025	441.522.468-71	101	19/11/2024	Mensal		386,48	30,91	0,00	0,00	0,00	30,91
10/2024		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	19/11/2024	Mensal		2.076,38	166,11	0,00	0,00	0,00	166,11
10/2024		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	19/11/2024	Mensal		1.932,40	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
10/2024		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	19/11/2024	Mensal		2.340,70	187,25	0,00	0,00	0,00	187,25
10/2024		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	19/11/2024	Mensal		4.593,94	367,51	0,00	0,00	0,00	367,51
10/2024		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	19/11/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	19/11/2024	Mensal		2.014,80	161,18	0,00	0,00	0,00	161,18
10/2024		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCHI	8777	365.833.008-26	101	19/11/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
10/2024		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	19/11/2024	Mensal		2.601,21	208,09	0,00	0,00	0,00	208,09
				Total do Tomador		Sem Tomador		140.158,33		11.212,45		0,00		11.212,45
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0021-56		140.158,33		11.212,45		0,00		11.212,45
						Total FGTS		3.458.193,80		276.651,21		0,00		276.651,21

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02									
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa Total
10/2024	101	143	447.287,72	35.782,50	0,00	0,00	0,00	0,00	35.782,50
10/2024	111	6	5.294,66	423,52	0,00	0,00	0,00	0,00	423,52
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	452.582,38	36.206,02	0,00	0,00	0,00	0,00	36.206,02

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06									
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa Total
10/2024	101	39	108.465,07	8.677,02	0,00	0,00	0,00	0,00	8.677,02
10/2024	111	1	3.601,95	288,15	0,00	0,00	0,00	0,00	288,15
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	112.067,02	8.965,17	0,00	0,00	0,00	0,00	8.965,17

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60									
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa Total
10/2024	101	383	1.190.343,78	95.225,79	0,00	0,00	0,00	0,00	95.225,79
10/2024	111	1	1.459,69	116,76	0,00	0,00	0,00	0,00	116,76
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.191.803,47	95.342,55	0,00	0,00	0,00	0,00	95.342,55

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70									
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa Total
10/2024	101	278	1.311.806,96	104.943,28	0,00	0,00	0,00	0,00	104.943,28
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.311.806,96	104.943,28	0,00	0,00	0,00	0,00	104.943,28

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50									
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa Total
10/2024	101	29	95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31									
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa Total
10/2024	101	51	154.677,76	12.373,99	0,00	0,00	0,00	0,00	12.373,99
Total do Estabelecimento		45.349.461/0019-31	154.677,76	12.373,99	0,00	0,00	0,00	0,00	12.373,99

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56									
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa Total
10/2024	101	55	140.158,33	11.212,45	0,00	0,00	0,00	0,00	11.212,45



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 986 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 276.651,21

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
10/2024	45.349.461/0001-02	149	452.582,38	36.206,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.206,02
10/2024	45.349.461/0007-06	40	112.067,02	8.965,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.965,17
10/2024	45.349.461/0009-60	384	1.191.803,47	95.342,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.342,55
10/2024	45.349.461/0017-70	278	1.311.806,96	104.943,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.943,28
10/2024	45.349.461/0018-50	29	95.037,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75
10/2024	45.349.461/0019-31	51	154.677,76	12.373,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.373,99
10/2024	45.349.461/0021-56	55	140.158,33	11.212,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.212,45
		Total FGTS	3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Encimemento da Guia: 19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

Total Parcelado:

Relação de Tipos de Valor

stabelecimento: 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
10/2024	11 - FGTS mensal	149	450.048,18	36.003,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.003,32
10/2024	12 - FGTS 13* salário	8	2.534,20	202,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,70
Total do Estabelecimento			45.349.461/0001-02	452.582,38	36.206,02	0,00	0,00	0,00	0,00	36.206,02
stabelecimento: 45.349.461/0007-06										
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
10/2024	11 - FGTS mensal	40	111.815,72	8.945,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.945,07
10/2024	12 - FGTS 13* salário	1	251,30	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,10
Total do Estabelecimento			45.349.461/0007-06	112.067,02	8.965,17	0,00	0,00	0,00	0,00	8.965,17
stabelecimento: 45.349.461/0009-60										
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
10/2024	11 - FGTS mensal	383	1.181.498,41	94.518,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.518,18
10/2024	12 - FGTS 13* salário	5	9.988,29	799,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	799,03
10/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	316,77	25,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,34
Total do Estabelecimento			45.349.461/0009-60	1.191.803,47	95.342,55	0,00	0,00	0,00	0,00	95.342,55
stabelecimento: 45.349.461/0017-70										
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
10/2024	11 - FGTS mensal	278	1.300.738,23	104.057,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.057,80
10/2024	12 - FGTS 13* salário	3	11.068,73	885,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	885,48
Total do Estabelecimento			45.349.461/0017-70	1.311.806,96	104.943,28	0,00	0,00	0,00	0,00	104.943,28
stabelecimento: 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
10/2024	11 - FGTS mensal	29	95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75
Total do Estabelecimento			45.349.461/0018-50	95.097,88	7.607,75	0,00	0,00	0,00	0,00	7.607,75
stabelecimento: 45.349.461/0019-31										
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
10/2024	11 - FGTS mensal	49	154.414,89	12.352,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.352,97
10/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	262,87	21,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,02
Total do Estabelecimento			45.349.461/0019-31	154.677,76	12.373,99	0,00	0,00	0,00	0,00	12.373,99

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS:

986

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

19/11/2024

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

276.651,21

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56										
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
10/2024	11 - FGTS mensal	55	139.771,86	11.181,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.181,54
10/2024	12 - FGTS 13º salário	1	386,47	30,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,91
Total do Estabelecimento		45.349.461/0021-56	140.158,33	11.212,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.212,45
Total FGTS			3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 19/11/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 986

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 276.651,21

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	
10/2024	986	3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276.651,21	
	Total FGTS	3.458.193,80	276.651,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276.651,21	

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:59
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	42.174,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	9.F97.B4D.B86.012.53A
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	J. F. E. EMPREENDIMENTOS E CONSTRUÇÕES LTDA	20.555.337/0001-72	161	25/10/2024	R\$ 200.000,00	R\$ 9.300,00	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2296	23/10/2024	R\$ 30.543,72	R\$ 1.420,28	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2300	24/10/2024	R\$ 18.630,00	R\$ 866,30	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	152	22/10/2024	R\$ 18.400,00	R\$ 855,60	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	866	23/10/2024	R\$ 17.250,00	R\$ 802,13	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1161	22/10/2024	R\$ 17.000,00	R\$ 790,50	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1958	22/10/2024	R\$ 16.975,20	R\$ 789,35	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	112	29/10/2024	R\$ 16.800,00	R\$ 781,20	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBÁ OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	229	22/10/2024	R\$ 16.575,00	R\$ 770,74	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	314	22/10/2024	R\$ 14.706,18	R\$ 683,84	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	227	22/10/2024	R\$ 14.300,00	R\$ 664,95	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1369	22/10/2024	R\$ 12.810,00	R\$ 595,67	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2297	23/10/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 488,25	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	111	29/10/2024	R\$ 7.700,00	R\$ 358,05	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	434	02/10/2024	R\$ 10.151,80	R\$ 304,55	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	316	22/10/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 255,75	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	289	23/10/2024	R\$ 5.490,00	R\$ 255,29	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	07.063.293/0001-03	960	23/10/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 195,30	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1370	22/10/2024	R\$ 3.290,00	R\$ 152,99	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CPs SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	27.096.724/0001-37	72	22/10/2024	R\$ 2.875,00	R\$ 133,69	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10229	03/10/2024	R\$ 2.501,69	R\$ 116,33	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	868	23/10/2024	R\$ 2.231,25	R\$ 103,75	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	288	23/10/2024	R\$ 2.231,25	R\$ 103,75	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	867	23/10/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 102,30	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	113	29/10/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 102,30	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	434	02/10/2024	R\$ 10.151,80	R\$ 101,52	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	438	29/10/2024	R\$ 2.098,04	R\$ 97,56	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	434	02/10/2024	R\$ 10.151,80	R\$ 65,99	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	515	02/10/2024	R\$ 1.398,00	R\$ 65,01	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	30.431.740/0001-43	265	22/10/2024	R\$ 800,00	R\$ 37,20	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	60.619.202/0057-00	4776	01/10/2024	R\$ 694,82	R\$ 20,84	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.336/0001-08	249	24/10/2024	R\$ 300,00	R\$ 13,95	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	60.619.202/0057-00	4776	01/10/2024	R\$ 694,82	R\$ 6,95	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	60.619.202/0057-00	4776	01/10/2024	R\$ 694,82	R\$ 4,52	20/11/2024	HOSPITAL
R\$ 21.406,40								

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2296	23/10/2024	R\$ 30.543,72	R\$ 458,16	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2300	24/10/2024	R\$ 18.630,00	R\$ 279,45	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	152	22/10/2024	R\$ 18.400,00	R\$ 276,00	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	866	23/10/2024	R\$ 17.250,00	R\$ 258,75	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1161	22/10/2024	R\$ 17.000,00	R\$ 255,00	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1958	22/10/2024	R\$ 16.975,20	R\$ 254,63	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	112	29/10/2024	R\$ 16.800,00	R\$ 252,00	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	OBÁ OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	229	22/10/2024	R\$ 16.575,00	R\$ 248,63	20/11/2024	HOSPITAL

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:59
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	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	21.406,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.839-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	F.6D5.234.8A2.983.DBF
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	250	24/10/2024	R\$ 14.200,00	R\$ 660,30	20/11/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	109	29/10/2024	R\$ 9.600,00	R\$ 446,40	20/11/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	315	22/10/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00	20/11/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	28.857.685/0001-06	490	22/10/2024	R\$ 3.600,00	R\$ 167,40	20/11/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	248	24/10/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	20/11/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10231	03/10/2024	R\$ 518,97	R\$ 24,13	20/11/2024	GARCA UTI
							1716,73	

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	250	24/10/2024	R\$ 14.200,00	R\$ 213,00	20/11/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	109	29/10/2024	R\$ 9.600,00	R\$ 144,00	20/11/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	315	22/10/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 90,00	20/11/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	28.857.685/0001-06	490	22/10/2024	R\$ 3.600,00	R\$ 54,00	20/11/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	248	24/10/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/11/2024	GARCA UTI
							546	

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	33282	11/10/2024	R\$ 1.843,45	R\$ 55,30	20/11/2024	GARCA UTI
							R\$ 55,30	

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:59
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	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.716,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	6.2B1.953.762.DD1.735
------------------	-----------------------

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 Novembro 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:**

19/11/2024	FGTS	HOSPITALAR	R\$ 42.174,83
19/11/2024	FGTS	UTI	R\$ 10.945,25

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 dezembro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362
32839838

Assinado de forma
digital por JOAO
PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283983
&
Dados: 2024.12.18
11:42:48 -03'00'



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILNúm. de Pág.
1Identificador
0124111838475380-1Tag
45349461 10/2024 MENSAL

Pagar este documento até

19/11/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

276.651,21

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	986	276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21
Total Geral:		276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Data de geração da Guia: 18/11/2024 às 12:42:46 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226800014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/wpi/v2/cobv/8d18378696894814e7e80d9cb362bcf8520400053639865802BR5923CA:XA:ECOVOMICA:FEDEAL6008Rfobi11a62070593***63044NEZ

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/wpi/v2/cobv/8d18378696894814e7e80d9cb362bcf8



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:27:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.27.22
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119145850969256296
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$276.651,21
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 15:50:13
COD PRODUTO: 465b22b598244a9daf37e2fb6e9943a9
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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 15:50:14

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: C.283.A10.2ED.B28.610

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.

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 108.653,85
BILAC	R\$ 5.237,46
GABRIEL	R\$ 1.510,28
PIACATU	R\$ 2.217,43
GARÇA HSL	R\$ 42.174,83
GARÇA MEDIA	R\$ 40.247,17
GARÇA UTI	R\$ 10.945,25
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 318,46
ITAPOLIS	R\$ 7.607,75
AMPARO	R\$ 11.338,20
LOUVEIRA	R\$ 27.143,77
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 11.080,56
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.176,20
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 276.651,21

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:59
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	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	10.945,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	3.6C6.02C.4EB.5AB.FC4
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUST
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	250	24/10/2024	R\$ 14.200,00	R\$ 660,30	20/11/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	109	29/10/2024	R\$ 9.600,00	R\$ 446,40	20/11/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	315	22/10/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00	20/11/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	28.857.685/0001-06	490	22/10/2024	R\$ 3.600,00	R\$ 167,40	20/11/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	248	24/10/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	20/11/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10231	03/10/2024	R\$ 518,97	R\$ 24,13	20/11/2024	GARCA UTI

1716,73

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUST
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	250	24/10/2024	R\$ 14.200,00	R\$ 213,00	20/11/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	109	29/10/2024	R\$ 9.600,00	R\$ 144,00	20/11/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	315	22/10/2024	R\$ 6.000,00	R\$ 90,00	20/11/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	28.857.685/0001-06	490	22/10/2024	R\$ 3.600,00	R\$ 54,00	20/11/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	248	24/10/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/11/2024	GARCA UTI

546

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUST
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	33282	11/10/2024	R\$ 1.843,45	R\$ 55,30	20/11/2024	GARCA UTI

R\$ 55,30

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:59
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	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	546,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	6.F53.F41.893.711.6E6
-----------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	J. F. E. EMPREENDIMENTOS E CONSTRUCOES LTDA	20.555.337/0001-72	161	25/10/2024	R\$ 200.000,00	R\$ 9.300,00	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2296	23/10/2024	R\$ 30.543,72	R\$ 1.420,28	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2300	24/10/2024	R\$ 18.630,00	R\$ 866,30	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	152	22/10/2024	R\$ 18.400,00	R\$ 855,60	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	866	23/10/2024	R\$ 17.250,00	R\$ 802,13	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1161	22/10/2024	R\$ 17.000,00	R\$ 790,50	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1958	22/10/2024	R\$ 16.975,20	R\$ 789,35	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	112	29/10/2024	R\$ 16.800,00	R\$ 781,20	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	229	22/10/2024	R\$ 16.575,00	R\$ 770,74	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	314	22/10/2024	R\$ 14.706,18	R\$ 683,84	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	227	22/10/2024	R\$ 14.300,00	R\$ 664,95	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1369	22/10/2024	R\$ 12.810,00	R\$ 595,67	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2297	23/10/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 488,25	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	111	29/10/2024	R\$ 7.700,00	R\$ 358,05	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	434	02/10/2024	R\$ 10.151,80	R\$ 304,55	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	316	22/10/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 255,75	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	289	23/10/2024	R\$ 5.490,00	R\$ 255,29	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	07.063.293/0001-03	960	23/10/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 195,30	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1370	22/10/2024	R\$ 3.290,00	R\$ 152,99	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CP'S SERVICOS EM MEDICINA EIRELI	27.096.724/0001-37	72	22/10/2024	R\$ 2.875,00	R\$ 133,69	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10229	03/10/2024	R\$ 2.501,69	R\$ 116,33	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	868	23/10/2024	R\$ 2.231,25	R\$ 103,75	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	288	23/10/2024	R\$ 2.231,25	R\$ 103,75	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	867	23/10/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 102,30	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	113	29/10/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 102,30	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	434	02/10/2024	R\$ 10.151,80	R\$ 101,52	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	438	29/10/2024	R\$ 2.098,04	R\$ 97,56	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	434	02/10/2024	R\$ 10.151,80	R\$ 65,99	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	515	02/10/2024	R\$ 1.398,00	R\$ 65,01	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	30.431.740/0001-43	265	22/10/2024	R\$ 800,00	R\$ 37,20	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	60.619.202/0057-00	4776	01/10/2024	R\$ 694,82	R\$ 20,84	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	27.089.356/0001-08	249	24/10/2024	R\$ 300,00	R\$ 13,95	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	60.619.202/0057-00	4776	01/10/2024	R\$ 694,82	R\$ 6,95	20/11/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	60.619.202/0057-00	4776	01/10/2024	R\$ 694,82	R\$ 4,52	20/11/2024	HOSPITAL
R\$ 21.406,40								

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2296	23/10/2024	R\$ 30.543,72	R\$ 458,16	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2300	24/10/2024	R\$ 18.630,00	R\$ 279,45	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	152	22/10/2024	R\$ 18.400,00	R\$ 276,00	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	866	23/10/2024	R\$ 17.250,00	R\$ 258,75	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1161	22/10/2024	R\$ 17.000,00	R\$ 255,00	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1958	22/10/2024	R\$ 16.975,20	R\$ 254,63	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	112	29/10/2024	R\$ 16.800,00	R\$ 252,00	20/11/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	229	22/10/2024	R\$ 16.575,00	R\$ 248,63	20/11/2024	HOSPITAL

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:59
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	19/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	3.886,19

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	D.E31.388.1F5.671.730
------------------	-----------------------

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	576,88
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	322.363.938-14	96085-3	576,88
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	86721-7	576,88
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	101703-9	576,88
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	34710-8	576,88
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	90582-8	576,88
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	31313-0	90,02
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	337.947.898-90	35535-6	576,88
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	390.838.308-02	3632-3	576,88
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	576,88
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	93899-8	90,02
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	576,88
Empregados: 12		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 5.948,84

GARCA, 19/11/2024

Responsável: _____

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.17
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:	21/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.E05.B16.EE4.1D5.10D
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.17
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:	21/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.A8A.561.916.587.50E
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.17
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:	21/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.CB7.F13.557.DF3.F4F
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:17
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:	21/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.700.4C3.A8A.FB2.A15
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.17
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	
CFF/CNPJ:	448.310.758-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO:	21/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	I.12A.52B.B12.F0C.708
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.17
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
 CPF/CNPJ: 385.367.708-80
 AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8
 DATA DO PAGAMENTO: 21/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.122.57A.B0E.EE2.B47

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.17
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:	21/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.821.76E.ADC.B49.BD3
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.17
 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/CNEP: 337.947.898-90
 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6
 DATA DO PAGAMENTO: 21/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.072.ADB.021.272.718

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.17
 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: 21/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.6EF.17D.442.427.4BE

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.17
 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: 21/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.42F.E53.8FA.83B.F2B

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 47.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS
CPF/CNPJ:	322.363.938-14
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO:	21/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.CFE.FEC.CCA.C98.5DF

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA.

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	
CPF/CNPJ:	483.474.078-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	21/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.9FB.1F6.02F.322.A61
-------------------	-----------------------

=====

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

Emissão: 19/11/2024
Horas: 09:31:42

950

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
:	0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
DIAS DE 03/09/2024 - 02/10/2024										

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
:	2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM		162,10	162,10 P							
:	1 Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM:		576,88	576,88 P							
:	0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2024 a 07/10/2024

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM:		576,88	576,88 P							
:	0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

vo afast. mesma doença: 22/09/2024 a 31/03/2025

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
:	0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRE:	0,00

IAS DE 02/09/2024 - 01/10/2024

EXTRATO MENSAL

pr.: 8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 408.630.678-67

Depto: 116

Filial: 1

Adm: 16/01/2024

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
:	0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 158.161.278-88

Depto: 121

Filial: 1

Adm: 26/03/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P						
:	0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 90,02
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 450.858.848-41

Depto: 120

Filial: 1

Adm: 17/04/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
:	0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 285.423.588-64

Depto: 116

Filial: 1

Adm: 07/07/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
:	1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

pr.: 7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 148.829.508-55

Depto: 121

Filial: 1

Adm: 12/07/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
:	0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2024 a 04/10/2024

pr.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Licença maternidade

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 422.262.548-54

Depto: 121

Filial: 1

Adm: 01/09/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
:	0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

ença maternidade: 19/08/2024 a 16/12/2024

EXTRATO MENSAL												
pr.:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM			Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm: 02/05/2022				
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 117		Horas Mês: 200,00				
go:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				162,10		162,10 P						
:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10	
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00	
Total Geral Proventos:				6.183,02				Total Geral Descontos:				0,00
								Líquido Geral:				6.183,02

sumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	6.183,02	6.183,02 P																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
------------------------------------	----------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SS

ário contribuição empregados:	0,00
ário contribuição contribuintes:	0,00
cedente:	0,00
se total:	0,00
gurados:	0,00
ipresa:	0,00
T:	0,00
ntribuintes:	0,00
ceiros:	0,00
tal INSS:	0,00
se INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	62,04
Salário Maternidade:	7.939,41
lores 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

RRF conforme competência do cálculo

se IRRF Mensal:	0,00
lor IRRF Mensal:	0,00
se IRRF Férias:	0,00
lor IRRF Férias:	0,00
se IRRF Partic. Lucros:	0,00
lor IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00
lor IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	0,00
or IRRF 13º Salário:	0,00
or Total do IRRF:	0,00
RF Aluguéis:	0,00
RF 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

Empregados:	101	Demitido:	1
Estagiários:	0	Transferido:	0
balhando:	92	Férias:	5
stado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
stado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
stado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
ário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
ário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ença:	2	Admissões:	0
ença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ença sem vencimento:	0		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	461.367.318-60	101720-9	576,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	576,88
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	162,10
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	576,88
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	576,88
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	576,88
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	408.630.678-67	192241-6	576,88
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	90,02
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	576,88
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	576,88
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	148.829.508-55	120750-4	576,88
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	422.262.548-54	35001-x	576,88
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	162,10
Empregados: 13		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 6.183,02
GARÇA, 19/11/2024		Responsável: _____		

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.17
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: 21/11/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.017.ECC.D23.844.315
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.18
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:	21/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.9F3.961.3D1.F2D.AF0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 3678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.18
 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: 21/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.35A.7E9.69F.281.0F8

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.18
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 371.207.298-88
 AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7
 DATA DO PAGAMENTO: 21/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.19C.88C.793.A7D.601

=====

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

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3052	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:	21/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.EA8.A7C.EE5.3DA.F75
-------------------	-----------------------

=====

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

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BEROOSA CAETANO DOS
CPF/CNPJ: 422.262.548-54
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.001-X
DATA DO PAGAMENTO: 21/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.123.C72.7D7.D7A.995

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.18
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:	21/11/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.1A1.D45.79F.FP6.7B3
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	
CPF/CNPJ: 148.829.508-55	
AGENCIA: 0347	CONTA: 120.750-4
DATA DO PAGAMENTO: 21/11/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.80A.C8E.3B3.ACD.E0A

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.18
 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: 21/11/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.99F.31A.DCB.349.CEC

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.055-1
DATA DO PAGAMENTO: 21/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.982.536.CDF.D00.AD5

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

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.18
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:	21/11/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.2CC.7E5.689.682.ECB
-------------------	-----------------------

=====

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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	
CPF/CNPJ:	427.404.828-41
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO:	21/11/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.9FE.E94.960.2B9.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 21/11/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.8A0.A7C.030.ADE.F1B
-------------------	-----------------------

=====

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data pagto 13/11/2024 - Lançamento Empregados				
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	576,88
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	90600-X	576,88
8845	AMANDA GABRIELA GARCIA	409.300.748-90	37888-7	546,34
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	576,88
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	521,84
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	521,84
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	576,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	576,88
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	721.518.621-00	37628-0	576,88
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	346.916.548-36	86742-X	90,02
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	102919-3	576,88
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	464.837.798-28	32244-X	90,02
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	502.071.918-83	37684-1	576,88
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	471.136.288-69	37495-4	576,88
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	576,88
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	576,88
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	576,88
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARIBOLDI	446.870.098-08	96095-0	576,88
6083	CLAUDIA OLÍVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	576,88
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	576,88
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	286.933.198-33	28965-5	576,88
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	471.106.138-01	7131-5	576,88
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	576,88
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	521,84
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	162,10
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	90,02
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	526.725.898-95	7577-9	531,06
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	383.672.488-05	28289-8	576,88
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	576,88
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	101700-4	576,88
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FERREIRA	413.546.508-08	101718-7	576,88
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	419.364.088-48	37575-6	90,02
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	576,88
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-0	576,88
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	90,02
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	324.131.048-52	37592-6	576,88
5495	ÍLMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	576,88
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	369.742.648-60	110884-0	576,88
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-X	162,10
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGIO	401.828.898-07	37612-4	576,88
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	576,88
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	576,88
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	576,88
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BASTOS	405.006.288-74	102918-5	90,02
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	576,88
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERREIRA	470.757.938-88	6998-1	576,88
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	576,88
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	0,91
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	0,91
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	576,88
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	576,88
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	162,10
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	576,88
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	37493-8	576,88
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	576,88
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	287.862.698-28	32413-2	576,88
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	576,88
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	514.412.968-40	7446-2	576,88
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	576,88
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	096.382.178-47	86649-0	576,88
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREIRA	517.489.458-31	0-0	576,88
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	576,88
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	451.286.248-03	35195-4	162,10
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	531,06
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	0,91
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	576,88
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	162,10
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	157.906.628-38	96053-5	576,88
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	576,88
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	0,91
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	339.603.248-98	577-0	576,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	576,88
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	576,88
8671	RÍCIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	476.860.258-45	37500-4	576,88
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	576,88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

CFF/CNPJ: 517.489.458-31

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 19/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111901

AUTENTICACAO SISBB: 2.C2C.414.A8E.CA9.36A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica

Nº 392470663 série C

Data de Emissão 01/11/2024

Data de Apresentação 04/11/2024

Página 01 de 04

Roteiro de Leitura

Lote

PN

GARATL60-0000000005

MC

714265198

Reservado ao Fisco

8A09.7D82.2465.1ED2.34A2.80E2.A1B5.D446

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL

PN

SEU CÓDIGO

CONTA MÊS

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

0800 770 4140

714265198

6981399

OUT/2024

18/11/2024

26.325,99

www.cpflempresas.com.br

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 907604067865	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,75%	COFINS 3,44%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	OUT/24	3.765,358	3.765,358	kWh	1,69495703	6.382,12	5.382,12	18,00	1.148,78	5.233,34	39,25	180,03
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	OUT/24	23.790,355	23.790,355	kWh	0,12918093	3.073,26	3.073,26	18,00	553,19	2.520,07	18,90	86,69
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	OUT/24	3.765,358	3.765,358	kWh	0,62575724	2.356,20	2.356,20	18,00	424,12	1.932,08	14,49	66,46
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	OUT/24	23.790,355	23.790,355	kWh	0,39646571	9.432,06	9.432,06	18,00	1.697,77	7.734,29	58,01	266,06
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	OUT/24					377,53	377,53	18,00	67,96	309,57	2,32	10,65
0601	Adicional Band Vermelha Fponta	OUT/24					2.385,27	2.385,27	18,00	429,35	1.955,92	14,67	67,28
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	OUT/24	314,926	314,926	KVr	0,41743098	131,46	131,46	18,00	23,66	107,80	0,81	3,71
0602	Demanda [kW] - TUSD	OUT/24	105,288	105,288	KW	23,39487881	2.463,20	2.463,20	18,00	443,38	2.019,82	15,15	69,48
0605	Energia Atv Irj Fponta TUSD	OUT/24		608,293	kWh	0,10593574	64,44				64,44	0,48	2,22
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	OUT/24		608,293	kWh	0,39645349	241,16	241,16	18,00	43,41	197,75	1,48	6,80
0601	Cred Adc Band Vermelha Fponta	OUT/24					61,00	61,00	18,00	10,98	50,02	0,38	1,72
	Subtotal						26.234,50						
	Total Distribuidora						26.234,50						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/24					91,49						
	Total Devoluções/Ajustes						91,49						
	Total a Pagar						26.325,99						

Matheus Silva Múfala
RG: 37.468.476-5

Total Consolidado

26.325,99

26.298,94

4.733,82

21.500,68

161,26

739,62

Autenticação Mecânica no Verso



341-7

34191.09008 88224.002936 80255.390009 1 99040002632599

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Beneficiário

Cia Paulista de Força Luz

CNPJ

33.050.196/0001-88

Vencimento

18/11/2024

Agência/Código do Beneficiário

2938/000000002553-9

Data de Documento

01/11/2024

Nº de Documento

1010721468

Espécie Doc

Aceite

N

Data do processamento

01/11/2024

Nosso Número

109/00882240-0

Use do Banco

Carteira

109

Espécie

RS

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

26.325,99

Instruções

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS

MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE



Pague aqui - PIX

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARÇA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



HOSPITALAR

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

17400-000 GARÇA / SP

Página 03 de 04

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	105	Único Ponta		Vermelha P2 - De 01 a 31/10 - 31 Dias		Participação:	100.0000%
Fora Ponta		Fora Ponta		Total	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	623

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	30/09/2024
Leitura Atual	31/10/2024
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	30/11/2024

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R\$ 0,49162000	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,32796000
kWh FPonta TE	R\$ 0,31148000		
kWh Ponta TUSD	R\$ 1,33163000		
kWh FPonta TUSD	R\$ 0,10149000		
kW Único	R\$ 18,38000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência OUT/2024

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2024 OUT	3765,00	31
SET	3656,00	30
AGO	3217,00	31
JUL	2742,00	31
JUN	2797,00	30
MAI	3211,00	31
ABR	3772,00	30
MAR	4027,00	31
FEV	3329,00	29
JAN	3824,00	31
2023 DEZ	3809,00	31
NOV	3580,00	30
OUT	3570,00	31

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2024 OUT	23790,00	31
SET	24838,00	30
AGO	19071,00	31
JUL	19207,00	31
JUN	19366,00	30
MAI	25425,00	31
ABR	26792,00	30
MAR	30562,00	31
FEV	23875,00	29
JAN	24578,00	31
2023 DEZ	27063,00	31
NOV	24614,00	30
OUT	23632,00	31

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	068318	066023	1,60000
kWh F.Ponta	478232	463726	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000591	000648	0,16000
kW F.Ponta	000642	000663	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	010358	010166	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. FPonta	029259	028870	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 08/2024

Valor EUSD/VRC: R\$ 3.746,45

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2024 OUT	105,00	31
SET	108,00	30
AGO	94,00	31
JUL	78,00	31
JUN	87,00	30
MAI	113,00	31
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

Matheus Silva Mufalo
180.97.468.476-5

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,000000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 113,65 TE R\$ 112,24

AVISOS IMPORTANTES

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088822400293680255390009199040002632599

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.902
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 26.325,99
VALOR COBRADO 26.325,99
=====

NR.AUTENTICACAO 4.AF5.D5F.066.2BC.BC6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 11/2024		
	Número RPS: 9181	Número Nota Fiscal: 9177	
REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA 17032-000 - AVENIDA CRUZEIRO DO SUL, 31-47 - JARDIM REDENTOR BAURU - SP - CEP: 17032-000 CNPJ/CPF: 10.366.801/0001-29 Inscr. Estadual/RG: Email: FINANCEIRO@REFRIGERACAOPAOL.COM.BR Telefone: 14 3203-5501 CCM 507995			

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14,01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, 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:

End. Cobrança: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	MANUTENCAO PREVENTIVA MENSAL - 100,00 - 100,00 REF. TERMO DE FOMENTO 01/2024 CNPJ: PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU CNPJ: 17015-341	700,00	700,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Observação:

Observação:											Total dos Serviços		700,00			
											Total de Deduções		0,00			
											Desc. Incentivos		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: SISF-BGGA

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

HOSPITALAR

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:19
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	21/11/2024
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	1.B35.23C.B63.583.83D
------------------	-----------------------



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

Número da Nota
454

Data de Emissão
18/11/2024

Data e Hora da
Competência
18/11/2024 às 08:14:58

Código de Verificação
0480-3963-0599

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 44.916.652/0001-46 Cód. Mobiliário 111076 Insc. Mun. 111076
 Nome SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA RG/IE 419185826112
 Logradouro RUA-GENERAL MILTON FERNANDES DE MELLO Número 1159
 Bairro CHACARA FLORA CEP 16402-340
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (14)3522-3077
 E-Mail's SILVANA.TAKADA@GMAIL.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
40	SERVIÇO DE MEDICINA OCUPACIONAL	4.333,0000	1,00	0,00	0,00	4.333,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.333,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Outubro/2024 - Termo de Fomento 013/2023 Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

DADOS BANCÁRIO
 BANCO DO BRASIL
 AGENCIA:0058-2
 C/C:95995-2
 PIX:CNPJ.44.916.652/0001-46

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.333,00

Atividade 8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior
 Item da Lista / LCF 116/2003 17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO,ESTENOGRRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
 Situação da Nota Fiscal Não Local do Serviço Prestador dos Serviços
 Simples Nacional Dentro do Município
 Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
 2,0100 4.333,00 0,00 0,00 87,09

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.333,00

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(amos) do Prestador: SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 44.916.652/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 454 emitida em 18/11/2024 às 08:14:58 - Cód Verif 0480-3963-0599

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/11/2024 Valor Total R\$ 4.333,00 Valor Líquido R\$ 4.333,00

Ass: _____ em _____

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

HOSPITALAR

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:20
306203063 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	21/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.058.000.095.995
VALOR TOTAL	4.133,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEGLINE S S TRABALHO LTDA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 95.995-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	4.F5C.A77.246.AA5.3FC
-----------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARÇA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN. 1012 - PAULISTA 17400001 GARÇA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 862 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35241067504217000100550010000008621017446884 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242463944168									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 31/10/2024													
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 31/10/2024									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.817,30											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DESPESA 0,00		DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.817,30									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTI									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE		ESPECIE		UF									
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5102	KG	40,000	31,90	1.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEME MUSCULO	19023000	0102	5102	KG	96,000	28,00	2.688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5102	KG	57,000	20,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES	19023000	0102	5102	KG	8,170	19,26	157,33	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
24	COXINHA DA ASA	19023000	0102	5102	KG	10,000	15,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5102	KG	16,470	9,90	163,04	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
5	COXAO DURO	19023000	0102	5102	KG	4,000	33,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	19023000	0102	5102	KG	7,930	13,99	110,93	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
Bruno Joaquim das Santos 502,885,338-01 Auxiliar de Almoxarifado 06 NOV 2024													
TERMO DE FOMENTO 013/2023. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR).						RESERVADO AO FISCO							
Bruno Joaquim HOSPITALAR MD5- M													
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 31/10/2024 VALOR TOTAL 5.817,30 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARÇA-SP						NF-e Nº 862 SÉRIE 1							
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:20
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	21/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.817,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	E.1E2.442.BB6.192.941
------------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223535855900017200000000006824100825712406Número da NFS-e
68Competência da NFS-e
10/10/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
28/10/2024 13:53:47Número da DPS
90Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
28/10/2024 13:53:47

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 35.358.559/0001-72	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 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
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, 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	País da Prestação -
Descrição do Serviço LIMPEZA DOS AR CONDICIONADO DO CENTRO CIRÚRGICO DO HOSPITAL TROCA DA CONDENSADORA DO ALMOXARIFADO TERMO DE FOMENTO 013/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN 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\$ 840,00	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\$ 840,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 840,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.488.476-9

HOSPITALAR

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:20
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	840,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	1.DC5.855.AD8.B1F.B1C
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.989
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 000.001.989 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1123 0382 2300 0143 5500 1000 0019 8910 8029 0795 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 135242535203735 - 07/11/2024 15:27
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	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 07/11/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/11/2024
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 1.576,80
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 1.576,80

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
02	PAES	19059090	0400	5102	kg	131,4000	12,0000	1.576,80					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim das 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 PAES - PIMENTO 015/1013 - ORIGEM: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0230 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:20
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	21/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.576,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	6.8E4.616.F5C.90B.A56
------------------	-----------------------



MESSER GASES LTDA
ENDERÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000007863
SÉRIE 32 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1160 6192 0200 5700 5503 2000 0078 6318 0656 7694
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO 5103 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135242479198999 / 01.11.2024 - 16:01:50	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 01.11.2024	
ENDERÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TELEFONE / FAX 014-35325198		Nº ORDEM 812,37		2º VENCIMENTO VALOR	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		1º VENCIMENTO 22.11.2024		VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 812,37		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 146,23		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 34,08		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DO ICMS 0,00	
RAZÃO SOCIAL DUERATTELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 00188903		VALOR TOTAL DA NOTA 812,37	
ENDERÇO R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTÃOZINHO		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
VOLVIMETRO 9 Cilindro		MARCA		UF SP	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VALOR DO PRODUTO / SERVIÇOS		PESO BRUTO 175,630 KG		PESO LÍQUIDO 22,230 KG	
VALOR DO ISS		BASE DE CÁLCULO DO ISS		VALOR DO ISS	
RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

Mathheus Silva Mufalo
RG: 30.468.476-5

U.T.I.

09:49 🐾

📶 🔋 30

< 41



Messer Gases J.J



Liga aqui 13:51

Hoje

Bom dia 09:48 ✓✓

Beleza? 09:48 ✓✓

Pessoal da prestação de contas
me passou que fizeram uma
reunião com você um tempo atrás
para inserir os termos nas
notas,porém as notas não estão
com os termos,consegue verificar
pra nós para inserir os termos?

09:49 ✓✓



Eu

Não

O

Q

W

E

R

T

Y

U

I

O

P

A

S

D

F

G

H

J

K

L



Z

X

C

V

B

N

M



123

espaço

retorno



ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação N° 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para 'Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35



Carla Lima Sato
Financeiro
Rua Major Jose Inacio, 1942
Centro, São Carlos/SP - 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'José Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação N° 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!



Carla Lima Sato
Financeiro
Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP - 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação N° 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,
Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.
Att,

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, José Junior escreveu:

Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

]]

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas,

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Cellular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maira, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa Loja Inteligente?

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)

----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada,

Atenciosamente,

Maira Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: José Júnior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o número do convenio;

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Na aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Bom tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na integra em anexo para melhor entendimento.

- IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer dúvida;

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:!00D4P010P6t.!500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082537498293980466910009199080000081237

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	112.101
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	812,37
VALOR COBRADO	812,37

NR.AUTENTICACAO 3.A17.900.2B6.605,18E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Fatura Detalhada

LIFE COBRANÇAS

CPF/CNPJ 21.343.753/0001-70
Fone: 0800 343 0800 - SAC: 0800 343 0800
E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br

Emissão
01/11/2024

Vencimento
20/11/2024

Número do contrato (ID): 77399

Destinatário

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams
Garça / São Paulo CEP: 17400-000

O QUE FOI CONTRATADO

Valores(R\$)

SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
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
LOC_EQUIP_Telefone IP	0,00
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/09/2024 até 29/10/2024 1/1	7,18

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.hbb.org.br
RG-18.326.848-9

Valor total a pagar:

R\$ 1.977,73

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 00175.867175 1 99060000197773				
Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.						20/11/2024
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
LIFE COBRANÇAS - CNPJ: 21.343.753/0001-70						7652-X / 680-7
Data Doc	Número Doc	Especie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
01/11/2024	4353431	DM	N	02/11/2024	34522820000175867-3	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento	
	17	R\$			1977,73	
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 01/10/2024 até 31/10/2024						
Pagador						
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60						
Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Cidade: Garça, CEP: 17400-000, UF: São Paulo						

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —



HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090345228200100175867175199060000197773

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 112.102

NOSSO NUMERO 34522820000175867

CONVENIO 03452282

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.977,73

VALOR COBRADO 1.977,73

=====

NR.AUTENTICACAO 8.D78.F8C.3B8.21F.BCE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 - SAÍDA

Nº 000.002.312

SÉRIE 001

FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO:

3524 1030 6759 0600 0177 5500 1000 0023 1219 9768 8142

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO COM ST

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242383435971 22/10/2024 11:08:05

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

22/10/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06.

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:07:50

FATURA

Número

2312

Valor Original

R\$ 1.471,30

Valor Desconto

R\$ 174,50

Valor Líquido

R\$ 1.296,80

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

21/11/2024

Valor

R\$ 1.296,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

124,80

VALOR DO ICMS

22,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.471,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

174,50

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.296,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
17802	CANETA ESFEROGRAFICA TOP 2000 AZUL COMPACTOR	96081000	060	5405	UN	50,00	1,50	40,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15135	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 100MM X 40MM 1 COLUNA	48211000	060	5405	RL	15,00	39,90	30,00	598,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17110	ETIQUETA 33X22X3 COUCHE 20G BORRACHA RL 30 MT (E-COMMERCE)	48211000	060	5405	UN	15,00	39,90	30,00	598,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5198	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM PCT C/100 14160047 - TYKHEPLAS	39235000	000	5102	PE	5,00	29,90	54,50	149,50	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
714	PASTA REGISTRADORA LARGA AZ	40082100	000	5102	UN	2,00	24,90	20,00	49,80	29,80	5,36	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

25 OUT. 2024

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

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 Bancário R\$1296,80;
Atendimento BALCAO
Trib Aprox. R\$ 178,18 Federal R\$ 229,29 Estadual Fonte: IBPT Versão: 24.2 C Chave: AB35A7
Termo de Fomento 013/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO INTER

07790001161201776299300928193697199070000129680

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOUTO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.103
DATA DE VENCIMENTO 21/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.296,80
VALOR COBRADO 1.296,80

NR. AUTENTICACAO 5.16D.1B8.A96.A5D.13C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 197.949

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



995

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001979491002197801

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

135242416675817

25/10/2024 16:57

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data de Emissão

25/10/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

25/10/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl. 197.949/1 Valor 1.489,32 Vencdo. 22/11/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.489,32

Valor do ICMS

178,72

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.489,32

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.489,32

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

12.216.745/0004-00

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. Produto Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	VALOR FISCAL	VALOR LÍQUIDO
568842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENÉRICO" (ANTIB) BIOQUÍMICO Lote 010260 Val 30/06/2026	30042099	000	5102	CX	4,00 4,00	372,330000	1.489,32	1.489,32	178,72		1.489,32	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.333-01
Auxiliar de Administração

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Reservado ao FISCO

REG.:Ribeirão Preto

N/P.224.549

RECIBO Nº 309158-1 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE
GARÇA (HOSPITALAR) FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos
reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer
observação no conhecimento da transportadora e no verso do carhoto. - Em caso de não
conformidade com produtos temuláveis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da
entrega. Colocar data e hora no recebimento no carhoto da nota fiscal e no conhecimento de
transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT
116/2017.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083317296452124007710007199080000148932

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 112.104

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.489,32

VALOR COBRADO 1.489,32

NR.AUTENTICACAO 6.113.82A.726.70E.B2B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.: 000.025.581

Série: 1
Folha 1/1



997

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

CHAVE DE ACESSO

3524 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0255 8115 5614 9899

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

135242381353490 - 22/10/2024 08:25:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/10/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

22/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:24:48

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 21/11/2024
Valor: R\$ 1.687,50

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	1.687,50
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	1.687,50

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	Q/CSUS	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2632	INTERFOLHA 100% CELULOSE 20 X 20 C/ 1000 UN - ALVEFLOR - FAMILIAR	48182000	0500	5.405	UN	150,00	11.25	1.687,50	0,00	0,00		0,00	
Bruno Joaquim 25 OUT. 2024 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: 1626 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 583,88

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-1

=====

CRESON CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000122004890608599070000168750

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 112.105

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.687,50

VALOR COBRADO 1.687,50

NR.AUTENTICACAO C.FD4.CA9.F0F.FCC.6A8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA
Emissão: 24/10/2024 Valor Total: R\$ 5.552,16.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.516
Série 001

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 000.017.516
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1010 2032 7400 0131 5500 1000 0175 1613 2958 8013

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
135242407318415 24/10/2024 16:36:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
24/10/2024

ENDEREÇO
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA
24/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:35:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 17516 - Valor Original: R\$ 5.552,16 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.552,16

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 21/11/2024

Valor : R\$ 5.552,16

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	5.552,16
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	5.552,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

COBERTURA

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

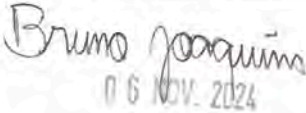
MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1204	TEKTON 102 BR EXTRA (BB25L)	34029090	050	5405	UN	5,0000	586,3000	0,00	1.758,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1205	TEKTON 101 PLUS (BB25L)	34029090	060	5405	UN	2,0000	971,9600	0,00	1.943,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1206	TEKTON 108 (BB25L)	34029090	060	5405	UN	2,0000	418,3000	0,00	836,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1208	TECPON SOFT (BB 25L)	34029090	060	5405	UN	2,0000	506,3700	0,00	1.012,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
REFERENTE AO CONSIGNADO.

Formo de Pomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090176838700100012723177299070000555216
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	112.106
NOSSO NUMERO	17683870000012723
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.552,16
VALOR COBRADO	5.552,16

=====

NR.AUTENTICACAO 5.98C.97B.069.F4D.DD8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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 123.32393.79-1	11 Nome NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua OSVALDO CRUZ, 619				13 Bairro CENTRO
14 Município GALIA	15 UF SP	16 CEP 17.450-000	17 CTPS (nº, série, UF) 15921 - 00103 / SP	18 CPF 157.906.628-38
19 Data de Nascimento 31/08/1971	20 Nome da Mãe LOURDES REIS VALERIO			

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. 4.142,46	24 Data de Admissão 15/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 14/11/2024	26 Data de Afastamento 14/11/2024	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 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.119,12	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 10/12 avos	R\$ 2.427,09	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 721,19	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 240,40
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
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 901,99				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.541,58

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.915,91	112.1 Previdência Social	R\$ 161,88	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 197,25
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 35,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.310,04
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.231,54

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.32393.79-1		11 Nome NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 15921 - 00103 / SP	18 CPF 157.906.628-38	19 Data de Nascimento 31/08/1971	20 Nome da Mãe LOURDES REIS VALERIO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 15/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 14/11/2024	26 Data de Afastamento 14/11/2024	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 ressalva no art. 155 do presente
data 0 (e) e " (c) não
comporer o departamento
Pessoal Homologação."

Garça, 17 de dezembro de 2024

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.18
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:	22/11/2024
VALOR:	2.231,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.2A9.4CF.23E.205.CFB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas

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	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 305.494,20	3	27/11/2024	10/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-1073983-1-10	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 15.215,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.215,56	

Autenticação Mecânica

						Prefeitura Municipal de Garça	
						Departamento de Rendas	
44.518.371/0001-35						Exercício: 2024	
Contribuinte					CPF/CNPJ		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					45.349.461/0009-60		
Logradouro				Número	Complemento		
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS				70	SALA 6		
CEP	Bairro			Cidade			
17402-064	WILLIAMS			GARÇA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal			
27/11/2024	2-1073983-1-10	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR			
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido			
R\$ 15.215,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.215,56			
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							

Autenticação Mecânica

81720000152-4 15561651202-8 41127020120-4 01073983010-6



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
DMPROJ ENGENHARIA S/S LTDA	08.723.831/0001-01	31	R\$ 242.536,54	5,00 %	R\$ 12.126,83
J. F. E. EMPREENDIMENTOS E CONSTRUÇÕES LTDA	20.555.337/0001-72	161	R\$ 60.000,00	5,00 %	R\$ 3.000,00
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	33283	R\$ 2.957,66	3,00 %	R\$ 88,73
Total de notas: 3					R\$ 15.215,56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.18
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 81720000152-4 15561651202-8
41127020120-4 01073983010-6
Data do pagamento 22/11/2024
Valor em Dinheiro 15.215,56
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 15.215,56

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB: 6.151.3A7.6FF.39D.881

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURUR 17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURUR - SP		Competência 11/2024	
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e			
 MESSER Gases for Life	Número RPS: 87092181	Número Nota Fiscal: 4835	Data Emissão 01/11/2024	MESSER GASES LTDA. 17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST - BAURUR - SP - CEP: 17034-310 CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00 Inscr. Estadual/RG: Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM Telefone: 11 3594-1660 CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU			
Natureza Operação: Prestação de Serviços		Município da Prestação: Garça - SP	
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de			
CNAE 2014-2/00 - FABRICACAO DE GASES INDUSTRIAIS			
Exigibilidade ISS: Exigível	Incentivo Fiscal: NÃO	Regime ISS: Movimento	Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço		
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS		
Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000		
CNPJ/CPF: 45349461000960	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
E-mail: ccampos@ahbb.org.br		
End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN SEP;MANUTENCAO PREVENTIVA BULK 10/2024 - L000008357.	694,82	694,82

Matheus Silva Mufale
RG: 37.468.476-5

Observação:										Total dos Serviços		694.82				
										Total de Deduções		0.00				
										Desc. Incondicionado		0.00				
										Base de Cálculo		694.82				
										ISS SEM RETENÇÃO		2,00 % 13,90				
										Desc. Condicionado		0,00				
Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido				
694,82		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	4,52	COFINS	20,84	CSLL	6,95	INSS	0,00	OUTROS	0,00	662,51

Esta é a chave de validação: MOED-WDNX
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

09:49 🐾

📶 🔋 30

< 41 🐾 Messer Gases J.J



Liga aqui 13:51

Hoje

Bom dia 09:48 ✓✓

Beleza? 09:48 ✓✓

Pessoal da prestação de contas
me passou que fizeram uma
reunião com você um tempo atrás
para inserir os termos nas
notas,porém as notas não estão
com os termos,consegue verificar
pra nós para inserir os termos?

09:49 ✓✓

+ |



Eu

Não

O

Q W E R T Y U I O P

A S D F G H J K L



Z X C V B N M



123

espaço

retorno



ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35



Carla Lima Sato
Financeiro

Rua Major José Inácio, 1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'José Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!



Carla Lima Sato
Financeiro

Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: José Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,

Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.

Att.

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:

Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Na aguardo,

]]

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

Na aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211



Maíra, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente**?

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)



----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada,

Atenciosamente,

Maira Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio:

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na íntegra em anexo para melhor entendimento.

- IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem.

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer dúvida;

Att.

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:I00D4P010P6t.I500U403R8r1:ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082532531293980466910009599080000066251

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 112.202
DATA DE VENCIMENTO 22/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 662,51
VALOR COBRADO 662,51

NR.AUTENTICACAO A.EC6.D42.416.FE9.3B0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.geminibrasil.com.br • Atividade: Atividade de Comércio de 10-40 • CNPJ 24.481.773/0001-03 • Endereço: Rua Orlando Thiago Santos, 70 - Sala 6 • CEP 13524-397 • Telefone: (14) 3532-5198 • Emissão: 23/10/2024 16:09:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Consignada Efetiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.: 00

Protocolo de autorização: 135242397006857

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

CEP: 17400-00

EMISSÃO: 23/10/2024

SAÍDA: 23/10/2024

HORA: 16:09:56

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	END. ENTREGA
ENDERECO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	MUNICIPIO	OUTRAS DESPESAS	TOTAL DOS PRODUTOS 1.639,00
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DA NOTA 1.639,00
1		Gemmini				

FATURAS (documento/vencto/valor): 141957/1 22/11/24 1.639,00

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LIQUIDO (KG)	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm		80057410010	040	5.114	396,00	4 801019 20.12.29
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm		80057410010	040	5.114	297,00	3 582824 31.12.99
60208	Placa 1/3 Tubular 97mm Comp 08f		80057410012	040	5.114	847,00	1 028520 22.1.30
95223556	Parafuso Cortical 3.5 - P.1.75 Aut Rosq 56mm		80057410037	040	5.114	99,00	1 100721 31.12.99

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial com incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 105195 (23.08.2023), 109576 (17.10.2023), 140528 (08.10.2024), ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254-20 e c/c 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais - R\$ 220.45 (13.45%) - Estaduais - R\$ 205.02 (18.00%) HORARIO DE RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend 52679 - Pac EDUARDO CESAR DA SILVA CAMARGO - Proc INDETERMINADO - Data Proc 17/10/2024 07:00 - Local ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Dados Adicionais: HOSPITALAR

RESERVA DO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ECO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014619571201011799080000163900

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 112.203

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.639,00

VALOR COBRADO 1.639,00

NR.AUTENTICACAO 8.A1F.C8F.979.48B.B93

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

1

Nº 003368
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

1018

Chave de acesso
3524 1033 1902 5000 0190 5500 1000 0033 6819 9355 8210

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 135242394171791 23/10/2024 11:34:34	
Inscrição Estadual 279.051.035.110	Inscr.est. do subst.trib.	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 23/10/2024
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 23/10/2024
Município Garça	UF SP	Fone/Fax (14) 3532-5198	Hora saída 11:34:30

Faturas								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/11/2024	1.735,00						

Cálculo do imposto						
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.735,00	
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 1.735,00

Transportador/Volumes transportados									
Nome		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do veículo		UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município			UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 1	Espécie Caixa(s)	Marca	Numeração			Peso bruto 0,000		Peso líquido 0,000	

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ASPIRADOR 500ML VENTURI OXIGENIO	90192010	0102	5.102	UN	15,00	78,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MICRONEBULIZADOR ADULTO OXIGENIO, PROTEC	90192020	0102	5.102	UN	10,00	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MASCARA DE ALTA CONCENTRACAO COM RESERVATORIO, ADULTO	90192010	0102	5.102	UN	5,00	23,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MASCARA DE ALTA CONCENTRACAO COM RESERVATORIO, INFANTIL	90192010	0102	5.102	UN	5,00	23,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	RESERVATORIO DE OXIG P/ RESSUSCITADOR ADULTO	90192030	0102	5.102	UN	5,00	31,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal 11419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PIX CNPJ: 33.190.250/0001-90. Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo. Total aproximado de tributos: R\$ 199,01 11,47. Temo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar,	Reservado ao fisco

Bruno Joaquim

BOLETO EM ANEXO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06 NOV 2024

HOSPITALAR

23/10/2024 11:34:42

BOLETO EM ANEXO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000336891699080000173500

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	112.204
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.735,00
VALOR COBRADO	1.735,00

NR.AUTENTICACAO 6.011.AD7.5F8.968.1CA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº 000.004.258
Série 52

DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA RECEBEDOR

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A
R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440
DISTRITO INDUSTRIAL III
17064-851 BAURU - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.004.258
Série 52
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1161 6021 9902 5700 5505 2000 0042 5814 1356 8991

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242597132557 - 13/11/2024 11:54:10

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
13/11/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO
VILA WILLIANS

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
13/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
11:53:32 AM

FATURAS

Número 001
Venc. 22/11/2024
Valor 3.247,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.247,84
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	3.247,84

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
212

ESPÉCIE
QUILOGRAMA

MARCA

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO

212,00

PESO LÍQUIDO
212,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2 L, GPL/GLP GRANEL	27111910	061	5656	KG	212	15,32	3.247,84	0,00	0,00		0,00	

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: NF Remessa: 778099-99
Coletor: 2b23e3390b38942e
Cod Cliente: 03.3228215.8127332
CONDICAO: 09 DD
BOLETO(S): [97415604]
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: 212,00 Valor ICMS Monofasico: 299,75. ICMS a ser recolhido: repassado com Cap. V do Conv. ICMS 199/22 LH DA TRANSPARENCIA FISCAL 12/741.2012 - IMPOSTO FEDERAL R\$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATE 13 KG) - IMPOSTO ESTADUAL CONF. DESTACADO NO CAMPO ICMS MONOFASICO DO XML
25,9755% GN
3,3968% GN
70,6277% GLP
LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIANS - GARÇA SP - CEP: 17400000
Email destinatário: financeiro.garen@abbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099744156043293680429060009299080000324784

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 112.205

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.247,84

VALOR COBRADO 3.247,84

NR.AUTENTICACAO B.6AE.491.788.B13.9B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
000000001373 - 1

Autenticidade
VLN7-F0CU

Data de Emissão
05/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 Endereço: 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 Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 09/2024 no total de procedimentos 07 – no valor de - R\$4.528,16 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 38.541.497-0
 Relacionamento Médico

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	67,92	29,43	135,84	45,28
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.528,16	3,0000%	135,84	4.528,16

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.249,69

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 48778 anexada em Nov 19 2024 01:27:12:683PM

Número da Nota - Serie

000000001373 - 1

Autenticidade

VLN7-F0CU

Data de Emissão

05/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:

Fone: 0148135001

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

Endereço: : SANTA HELENA R.909 CASA 329- CEP: 17513322,909 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:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO - cep: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DESCRIÇÃO

Urologia - Competência 09/2024 no total de procedimentos 07 ? no valor de - R\$4.528,16 ? Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 013/2023 ? Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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.

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 4.249,69

DEBITO EM: 22/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112206

AUTENTICACAO SISBB: D.541.012.38D.78F.F4D

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA		Número da Nota/Série 547/NFE							
	Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários		Data e Hora de Emissão 04/11/2024 11:29:28							
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação A8E3C468FC58343B9BC3							
			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 OUTUBRO 2024										
Dedução / Outras Informações										
FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE										
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.398,00										
Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE										
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte					
0,00		0,00		1.398,00	NAO					
Aliquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)								
3,00		41,94								
Retenções na Fonte pelo Tomador										
IR	1,20%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	16,78		9,09		41,94		13,98	81,79		
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.316,21										
Dados do Vencimento										
Valor Documento R\$: 1.316,21 Forma Pgto: A VISTA										
Valor por extenso: Um Mil Trezentos e Dezesesseis Reais e Vinte e Um Centavos										
Outras Informações										
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 13/12/2024.										
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 41,94 (3,00%)										

João Paulo Gomes 113449

HOSPITALAR

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	2421535	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA LUISA SANTOS TRANCOSO		09/11/17	29/10/24	29/10/24
2	2421529	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	VITORIA GABRIELY DOS SANTOS GAUNA		06/03/12	29/10/24	29/10/24
3	2421526	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ROSANGELA LEITE DIAS		26/07/67	29/10/24	29/10/24
4	2421523	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	TEREZA NUNES DA SILVA		02/05/50	29/10/24	29/10/24
5	2421516	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ISABELLA LOPES MONTEIRO		29/06/22	29/10/24	29/10/24
6	2410526	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	KENAY MIGUEL FERREIRA GONCALVES		03/03/14	18/10/24	18/10/24
7	2410521	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	BRENO RONALDO DE ALMEIDA		04/07/21	18/10/24	18/10/24
8	2410518	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA HELENA DA CRUZ GODOI		04/02/21	18/10/24	18/10/24
9	2410512	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LUCIA CARDOSO		01/11/53	18/10/24	18/10/24
10	2402292	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	REBECA CASTRO		12/10/07	11/10/24	11/10/24
11	2402291	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	GUILLERME HENRIQUE DE BRITO BARROS		11/08/13	11/10/24	11/10/24
12	2402285	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	PATRICIA APARECIDA ALMEIDA MARQUES		09/03/80	11/10/24	11/10/24
13	2402282	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LUIZ OTAVIO RODRIGUES BUENO		15/04/18	11/10/24	11/10/24
14	2393210	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANDRESSA DO CARMO CARDOSO		20/12/02	04/10/24	04/10/24
15	2393204	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	WENDEL ANTONIO DA SILVA		09/05/78	04/10/24	04/10/24
16	2393192	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	DAVI LUCAS AZEVEDO DE SOUZA		28/04/15	04/10/24	04/10/24
17	2393178	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	DEBORA PAES FIORENTINO		11/02/19	04/10/24	04/10/24
18	2389485	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANA LIVIA LUSVARDI DE AVILLA		20/05/18	01/10/24	01/10/24

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	2424729 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JOAO GOMES DA SILVA			20/08/61	31/10/24	01/11/24
2	2424722 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	FLAVIO CESAR DE ANDRADE FERRARI			18/04/53	31/10/24	31/10/24
3	2424201 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUCIANA DOS SANTOS			19/08/71	31/10/24	31/10/24
4	2424126 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JULIA PEREIRA DA SILVA FERREIRA			30/01/49	31/10/24	31/10/24
5	2424122 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JOAO ALVES DE SOUZA			04/04/45	31/10/24	31/10/24
6	2423917 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	EDUARDO HENRIQUE MANDELBAPTISTA			22/07/52	31/10/24	31/10/24
7	2423766 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CLAUDECI MATIAS DE ANDRADE			09/05/64	31/10/24	31/10/24
8	2423327 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	FABRICIO CUSTODIO DE SOUZA			31/07/80	30/10/24	30/10/24
9	2422716 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUKAS RENATO DE SOUZA MORAES			28/02/96	30/10/24	30/10/24
10	2422541 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ELÇO PEREIRA			05/05/35	30/10/24	30/10/24
11	2422489 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA APARECIDA DOS SANTOS DE OLIVEIRA			01/04/65	30/10/24	30/10/24
12	2422473 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SERGIO MOINTEIRO			07/08/69	30/10/24	30/10/24
13	2422450 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CRISTIANO MENDES			22/05/79	30/10/24	30/10/24
14	2422247 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NILSON JOSE TEIXEIRA SIQUEIRA			27/01/80	30/10/24	30/10/24
15	2421786 HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	DANIELA ZANCOPE FERRARI			18/07/71	29/10/24	29/10/24
16	2421649 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	FABIANA ABATI			14/04/82	29/10/24	29/10/24
17	2421632 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JOSE EDUARDO VIRGILIO DE PAULA			08/01/66	29/10/24	29/10/24
18	2421581 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCIO R DA SILVA			07/06/73	29/10/24	29/10/24
19	2421268 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA REGINA NUNES VIEIRA			25/05/57	29/10/24	29/10/24
20	2421246 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA REGINA NUNES VIEIRA			25/05/57	29/10/24	29/10/24
21	2420242 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	HONORIO SOBRINHO NETO			30/05/34	28/10/24	28/10/24
22	2420146 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GIOVANNA TETETO			03/03/96	28/10/24	28/10/24
23	2420138 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DAINE APARECIDA DOS SANTOS SILVA			06/06/88	28/10/24	28/10/24
24	2419914 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	DIEGO DE FREITAS MARINHO			27/06/90	28/10/24	28/10/24
25	2419451 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	NADIA APARECIDA PUMMER			26/04/44	28/10/24	28/10/24
26	2419435 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOAO PAULO PEREIRA			20/06/96	25/10/24	25/10/24
27	2419011 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JOAO PAULO PEREIRA 02			20/06/96	25/10/24	25/10/24
28	2419009 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JOAO PAULO PEREIRA 2			20/06/96	25/10/24	25/10/24
29	2419008 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JOAO PAULO PEREIRA 2			20/06/96	25/10/24	25/10/24
30	2419006 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	MARCIO ROMALDO DA SILVA			07/06/73	25/10/24	25/10/24
31	2418990 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JOAO PAULO DE AGUIAR MOURA			16/05/70	25/10/24	25/10/24
32	2418989 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JOAO PAULO PEREIRA 2			20/06/96	25/10/24	25/10/24
33	2418988 HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JOAO PAULO PEREIRA			20/06/96	25/10/24	25/10/24
34	2418961 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDUARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA			24/05/83	25/10/24	25/10/24
35	2418795 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PAULO CEZAR BELASCO DA COSTA			25/04/75	25/10/24	25/10/24
36	2418465 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AGNALDO DE ALMEIDA GODIM			12/01/76	25/10/24	25/10/24
37	2417803 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOSE ALTIMO DOS SANTOS 3			25/03/86	25/10/24	25/10/24
38	2417755 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOSE FRANCISCO			09/10/41	25/10/24	25/10/24
39	2417642 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	AGNALDO DE ALMEIDA GODIM			12/01/72	25/10/24	25/10/24
40	2417621 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	JOSE FRANCISCO			09/10/41	24/10/24	24/10/24
41	2417612 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	APARECIDA FERREIRA DA SILVA			19/06/61	24/10/24	24/10/24
42	2417611 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	APARECIDA FERREIRA DA SILVA 1			19/06/61	24/10/24	24/10/24
43	2417602 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	JOSE ALTIMO DO SANTOS			25/03/86	24/10/24	24/10/24
44	2417572 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	JOSE ALTIMO DOS SANTOS			25/03/83	24/10/24	24/10/24
45	2417364 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CELINA PIZOLIO BORGES			22/07/70	24/10/24	24/10/24
46	2417336 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLEBER GARDINALE			05/08/86	24/10/24	24/10/24
47	2416023 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUIZ ESRAEL DE OLIVEIRA PRETO			11/09/52	23/10/24	23/10/24
48	2415928 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FERNANDO HENRIQUE I			14/03/90	23/10/24	23/10/24
49	2415908 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	INEZ APARECIDA BABETO			16/11/49	23/10/24	23/10/24
50	2415894 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FELIPE T.J			23/10/83	23/10/24	23/10/24
51	2415879 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ESTERIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO			15/09/91	23/10/24	23/10/24
52	2415856 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	IVONETE FREITAS DIAS			26/12/76	23/10/24	23/10/24
53	2415775 HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARCELO TECHI ZANOTTI			03/12/68	23/10/24	23/10/24

54	2415742	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ISABEL BAQUEIRO			26/06/70	23/10/24	23/10/24
55	2415696	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	KLEBER TERCIO			27/01/71	23/10/24	23/10/24
56	2414827	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO BATISTA LEMES			18/12/56	23/10/24	23/10/24
57	2414637	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLAUDIO CANTIERI			25/01/53	23/10/24	23/10/24
58	2414310	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	JOA BATISTA LEME			18/12/56	22/10/24	22/10/24
59	2414308	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	JOSE MARQUES DA SILVA			18/11/39	22/10/24	22/10/24
60	2414268	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	YASMIN FREIRE BARBOSA			30/06/95	22/10/24	22/10/24
61	2414188	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ELISIO DE ALMEIDA			18/07/48	22/10/24	22/10/24
62	2413157	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	WANDILDA SANCHES DE ANDRADE			03/03/37	22/10/24	22/10/24
63	2412858	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANESIO GONÇALVES			05/10/62	22/10/24	22/10/24
64	2412656	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	APARECIDO ALVE DE OLIVEIRA			11/02/49	22/10/24	22/10/24
65	2412511	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE ANTONIO ELIAS			05/07/57	21/10/24	21/10/24
66	2412510	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE BRUNHARE			26/11/30	21/10/24	21/10/24
67	2411620	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ANA JULIA BESSA CARDOSO GARCIA			06/05/03	21/10/24	21/10/24
68	2411386	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CLEUZA RAMOS SOARES CORREIA			24/02/48	21/10/24	21/10/24
69	2411054	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	TACIO ARONE DE SOUZA			17/06/63	20/10/24	21/10/24
70	2410926	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	CELINA CARVALHO			28/09/68	20/10/24	20/10/24
71	2410866	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RUTH BIANCO DA SILVA			04/11/47	19/10/24	19/10/24
72	2410774	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLAUDINIR IBANES			26/10/54	19/10/24	19/10/24
73	2410614	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JORGE LUIS MARTINS			02/11/56	18/10/24	18/10/24
74	2410609	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADEMAR ANHON			06/07/44	18/10/24	18/10/24
75	2410572	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA ANTONIA FRONTERA AFONSO			02/09/31	18/10/24	18/10/24
76	2410538	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ILSON JOSE AMBROSIO			20/09/79	18/10/24	18/10/24
77	2409477	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIEGO PIOVEZAN			13/12/79	18/10/24	18/10/24
78	2409097	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	APARECIDA DE LOURDES CERTO BUKVIK			15/08/49	18/10/24	18/10/24
79	2408934	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLAUDINIR IBANEZ			26/10/54	17/10/24	17/10/24
80	2408929	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SYDNEI JUSTINO			18/03/72	17/10/24	17/10/24
81	2408829	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			26/06/70	17/10/24	17/10/24
82	2407725	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO			04/01/72	17/10/24	17/10/24
83	2407617	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MOIZES PEREIRA DA CONCEIÇÃO			19/03/75	17/10/24	17/10/24
84	2407543	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	IRENEU MINETTO			19/09/46	16/10/24	16/10/24
85	2407541	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANA MARIA CAMARGO			19/05/53	16/10/24	16/10/24
86	2407525	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MOIZES PEREIRA DA CONCEIÇÃO			19/03/75	16/10/24	16/10/24
87	2407383	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ARCEMIO GONÇALVES NETO			29/11/92	16/10/24	16/10/24
88	2406825	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ELUDE DE OLIVEIRA MORAES			06/01/52	16/10/24	16/10/24
89	2406705	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BRUNO DE COL FIALHO			08/02/96	16/10/24	16/10/24
90	2405913	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS			13/06/35	16/10/24	16/10/24
91	2405880	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS			13/06/35	15/10/24	15/10/24
92	2405879	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	ANTONIO SASSA			07/04/43	15/10/24	15/10/24
93	2405864	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	JOSE MICHELAN			22/10/38	15/10/24	15/10/24
94	2405733	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ANA MARIA DE C DE SOUZA			02/08/68	15/10/24	15/10/24
95	2405459	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ELAINE DE CASSIA MENDES SENO			02/10/65	15/10/24	15/10/24
96	2404264	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA HELENA TRAVESSOS DELICATO			20/09/44	14/10/24	14/10/24
97	2404191	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADEMIR ZANRE			16/12/69	14/10/24	14/10/24
98	2403684	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CAMILA DAMASCENO DE SOUZA			19/05/87	14/10/24	14/10/24
99	2403341	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LAUDEVINA DA COSTA SANTOS			16/11/54	14/10/24	14/10/24
100	2402791	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA ALINE PEREIRA LOPES			14/08/89	13/10/24	13/10/24
101	2402788	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUCILA CRISTINA PALADIN DE ANDRADE			22/02/81	13/10/24	13/10/24
102	2402760	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JONAS SILVA			04/08/52	13/10/24	13/10/24
103	2402738	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ZULMIRA CARPINE ANDRIOLO			29/12/31	13/10/24	13/10/24
104	2402734	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	APARECIDO CALDAMONE			09/12/43	13/10/24	13/10/24
105	2402714	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ZULMIRA CARPINE ANDRIOLO			29/12/31	13/10/24	13/10/24
106	2402679	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	AQUILES CODONHO			10/08/51	13/10/24	13/10/24
107	2402665	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FERNANDO HENRIQUE BATISTA IENCO			14/03/90	13/10/24	13/10/24

108	2402663	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	FERNANDO HENRIQUE BATISTA IENCO		14/03/90	13/10/24	13/10/24
109	2402654	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	CLEITON APARECIDO RODRIGUES DA SILVA		21/05/00	12/10/24	12/10/24
110	2402643	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	IRINEU ENIETTO		19/09/46	12/10/24	12/10/24
111	2402624	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LAZARA NUNES BIANCO		02/11/25	12/10/24	12/10/24
112	2402548	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	ELZA FIORENTI DOS SANTOS		20/07/37	12/10/24	12/10/24
113	2402525	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	BENEDITO DO ANJOS		01/11/46	11/10/24	11/10/24
114	2402522	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	AMANDA RAMOS DE MELO TASSI		17/07/02	11/10/24	11/10/24
115	2402371	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ALICE PEREIRA COELHO		07/09/15	11/10/24	11/10/24
116	2402347	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	WILTON SEVERINO		02/12/54	11/10/24	11/10/24
117	2401849	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GABRIELA DUMONT TOBIAS GONCALVES		08/11/90	11/10/24	11/10/24
118	2401141	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ADALGISA MACHADO COUTO 2		10/04/46	11/10/24	11/10/24
119	2401124	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VALDEMAR NUNES DE CAMPOS		14/10/47	11/10/24	11/10/24
120	2400763	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	JOSE XAVIER DOS SANTOS 1		09/03/42	10/10/24	10/10/24
121	2400589	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOÃO CARLOS MARQUES		18/08/66	10/10/24	10/10/24
122	2400211	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IRINEU SERAFIM		13/09/45	10/10/24	10/10/24
123	2399419	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIELLE FERNANDES FERREIRA DA ROCHA		15/04/95	10/10/24	10/10/24
124	2399315	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	GABRIEL DE ALMEIDA NERY MARQUES		11/01/11	10/10/24	10/10/24
125	2399265	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	OMAIRA MARCELINA FALCAO		14/03/86	10/10/24	10/10/24
126	2399145	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	SIMONE PIMENTEL EUGENIO		29/02/76	10/10/24	10/10/24
127	2399045	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	KARINE PEREIRA PINTO RUY		21/03/96	09/10/24	09/10/24
128	2398759	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FABIANA APARECIDA FRANCO		30/04/91	09/10/24	09/10/24
129	2398429	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCELO DE ALMEIDA 1		15/04/77	09/10/24	09/10/24
130	2397733	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VANESSA CRISTINA BOSINI RAMOS		10/04/03	09/10/24	09/10/24
131	2397667	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ELZA FIORENTI DOS SANTOS		20/07/37	09/10/24	09/10/24
132	2397644	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ELZA FIORENTI DOS SANTOS		20/07/37	09/10/24	09/10/24
133	2397596	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIRECE RAMPAZO		20/04/57	09/10/24	09/10/24
134	2397499	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	PEDRO SCARPAZZA		02/10/49	09/10/24	09/10/24
135	2397476	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	MARIA APARECIDA DE SOUZA 1		26/09/50	08/10/24	09/10/24
136	2397467	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	MARIA APARECIDA DE SOUZA		26/09/50	08/10/24	08/10/24
137	2397450	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	VANDERLEI APARECIDO MATIOLI		13/09/88	08/10/24	08/10/24
138	2397431	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	DIRECE RAMPAZO		20/04/57	08/10/24	08/10/24
139	2397312	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CARLINO MONTEIRO DA ROCHA		04/11/70	08/10/24	08/10/24
140	2397168	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA CRISTINA DA SILVA BALBO		18/09/71	08/10/24	08/10/24
141	2396876	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA SOARES CARDOSO		10/12/55	08/10/24	08/10/24
142	2396038	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	ERMELEIDA POLICINANI DA SILVA		02/02/49	08/10/24	08/10/24
143	2395991	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	CARLOS ALEXANDRE KEMP SERVADIO		15/05/81	07/10/24	07/10/24
144	2395785	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BENEDITO DO ANJOS		01/11/46	07/10/24	07/10/24
145	2395779	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	BENEDITO DOS ANJOS		01/11/46	07/10/24	07/10/24
146	2395561	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FATIMA D SILVA		20/03/58	07/10/24	07/10/24
147	2395546	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ORLANDO VALENCIO		23/01/49	07/10/24	07/10/24
148	2395138	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	IVONE MARTINO BONFIM		18/04/38	07/10/24	07/10/24
149	2394501	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	PAULO HENRIQUE CARDOSO 2		17/03/92	05/10/24	05/10/24
150	2394499	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	PAULO HENRIQUE CARDOSO DE SA		17/03/92	05/10/24	05/10/24
151	2394468	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JAIRA GONCALVES DE ACHILES		18/12/58	05/10/24	05/10/24
152	2394366	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ORLANDO SILVA		10/01/54	05/10/24	05/10/24
153	2394338	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	ORLANDO VALENCIO		23/01/49	05/10/24	05/10/24
154	2394267	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IVONE MARTINO BONFIM		18/04/38	04/10/24	04/10/24
155	2394266	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	AAFONSO VEGASS		02/04/42	04/10/24	04/10/24
156	2393828	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCOS FIGUEIREDO		17/01/84	04/10/24	04/10/24
157	2393449	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SIMONE APARECIDA SARAIVA		16/06/72	04/10/24	04/10/24
158	2393389	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOÃO GUILHERME SCHEPP DOS SANTOS		08/10/97	04/10/24	04/10/24
159	2391754	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JOSE CARLOS DOS SANTOS		08/12/61	03/10/24	03/10/24
160	2391365	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOSE LOURECO		07/11/39	03/10/24	03/10/24
161	2391350	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUIS PEREZ NOVO		21/10/62	02/10/24	03/10/24

162	2391180	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	TEREZA ROSA AMERICO				16/09/51	02/10/24	02/10/24
163	2391045	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CARLOS ROBERTO SIQUEIRA				21/05/61	02/10/24	02/10/24
164	2390726	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA ANTONIA FRONTEIRA AFONSO				02/09/31	02/10/24	02/10/24
165	2390707	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FERNANDO RIBEIRO DA SILVA				21/03/60	02/10/24	02/10/24
166	2390706	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	AFONSO VEGAS				02/04/42	02/10/24	02/10/24
167	2389781	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA JOSE DE SOUZA PASSOS				13/05/49	02/10/24	02/10/24
168	2389773	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	JUCIELE LOPES DA SILVA				08/02/92	02/10/24	02/10/24
169	2389696	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	WENICE ALVES MOREIRA MUNHOZ				07/09/50	01/10/24	01/10/24
170	2389563	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	REGIS HENRIQUE REIS ALVES				06/12/02	01/10/24	01/10/24
171	2389349	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARCIO ROMUALDO DA SILVA				07/06/73	01/10/24	01/10/24
172	2389059	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARINA GABRIELA PERON DE CASTRO				23/02/85	01/10/24	01/10/24
173	2389058	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIEGO JOSE DE BEZERRA				04/11/92	01/10/24	01/10/24
174	2388834	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FERNANDO RIBEIRO DA SILVA				21/03/60	01/10/24	01/10/24
175	2388572	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	AFONSO VEGAS				02/04/42	01/10/24	01/10/24
176	2388371	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JUCIELE LOPES DA SILVA				08/02/92	01/10/24	01/10/24
177	2388294	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ADAO PEDRO				07/09/46	01/10/24	01/10/24

25/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:47:44
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	25/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.316,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO 0.4A7.47B.D0F.49D.1CB



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000033329 Série NFSE, emitido 11/11/2024

Número da Nota - Série

000000033696 - 1

Autenticidade

HLHD-S4CV

Data de Emissão

11/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98

IM: 57729

IE:

Fone:

Endereço: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE: ISENTO

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA 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 980,500 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 2.255,15.

Referente a B 5,800 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 40,60.

Total geral R\$ 2.295,75.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Out/2024 - Vencto. 25/11/2024

Valor Liquido R\$ 2.226,88

Matheus Silva Mafalo
RG-37.468.476-5

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	2.295,75	-	68,87	2.295,75

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.226,88

HOSPITALAR

25/11/2024 ~ BANCO DO BRASIL ~ 14:47:44
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	25/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	2.226,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	A.570.612.883.EE9,0F1
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000033330 Série NFSE, emitido 11/11/2024

Número da Nota - Série

000000033697 - 1

Autenticidade

45RZ-U7J1

Data de Emissão

11/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98

IM: 57729

IE:

Fone:

Endereço: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE: ISENTO

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA 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 632,000 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.453,60.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 1.453,60.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Out/2024 - Vencto. 25/11/2024

Valor Líquido R\$ 1.409,99

Matheus Silva Mufala
RG: 37.468.476-5

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	1.453,60	-	43,61	1.453,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.409,99

U.T.I.

25/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:14:37
306201062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.409,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	C.6DE.28E.508.BE4.ECF
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 8.892
SÉRIE 1

JBD
Hospitalar

Rua Milton Jose Robusti, 75 Sala 502

Jardim Botânico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-4613

JBD PRODUTOS MEDICOS
LTDA

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 8.892
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1022 7733 0700 0168 5500 1000 0088 9213 5420 4213
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242442925779 29/10/24 10:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.140.972.110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
29/10/2024

ENDEREÇO
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
29/10/2024

MUNICÍPIO
Garça

FONE/FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

HORA DA SAÍDA
10:13

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
8892/1	28/11/24	445,00												

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
445,00	80,10	0,00	0,00	0,00	445,00

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	445,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
GALERIA VIEIRA E SANTANA SERVICOS POSTAIS

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF
SP

CNPJ/CPF
10.878.177/0001-49

ENDEREÇO
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6

MUNICÍPIO
Ribeirão Preto / SP

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582905780111

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
0,34

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	ETIM	USID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSÃO C/TORNEIRA VALVULADA Lote 74G29 s3 Val 7/10/2029 MS 10216839008 GABMED	9018 59 99	300	5 102	UN	5,00	89,00	445,00	445,00	80,10	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

04 NOV. 2024

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela 1/1 de R\$ 445,00 p/ 28/11/24 | Tipo de Cobrança Bancária | Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT 02C153;
Pedido 84071 - OC ID BIONEXO 367225655 | Inf de entrega: End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 -
VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP 17402064 | *OBS: TERMO DE FOMENTO 01/2023 ORGAO PRESTITURA MUNICÍPIO DE
GARÇA (HOSPITALAR) *Aliquota Zero para ProCofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por ANDERSON
COMPRAS

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO INTER

07790001161203612099100987250404699140000044500

BENEFICIARIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.501

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 445,00

VALOR COBRADO 445,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.AFB.DE1.4E3.C5B.169

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 142.088
SÉRIE 1

Recebemos de GEMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL, NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do receptor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Data do recebimento

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais
e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.geminibrasil.com.br - Avenida Anacleto Prado Campos 20-96 - Parque Santa Teresinha - CEP 13055-503 - Bauri, SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 142.088 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2410-24.481.773/0001-03-55-001-000.142.088-142.436.811-2

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		Protocolo de autorização 135242413866938		25/10/2024 11:54:54	
CNPJ 24.481.773/0001-03		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		EMISSÃO 25/10/2024	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				BAIRRO VILA WILLIAMS		SAÍDA 25/10/2024	
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6				CEP 17400-00		HORA	
MUNICÍPIO Garça		TELEFONE (14) 3532-5198		INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		END. ENTREGA	
UF SP		BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 1.650,00	
VALOR DO ICMS		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DA NOTA 1.650,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO [0] EMISSOR		CÓDIGO ANTI-PLACA		CNPJ	
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE CAIXA		MARCA Gemmini		PESO BRUTO (KG) 0,000	
FATURAS (documento/vencto/valor): 142088/1 24/11/24 1.650,00						PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/ST	CST	CTOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD LOTE/VALIDADE(S)
241105	Conector Barra Barra	80057410030	90211020	040	5.114	UN	2	140,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	2 870322 31.12.99
241114	Conector Barra Pino	80057410030	90211020	040	5.114	UN	4	140,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	4 033023 31.12.99
2416	Haste Conectora 250mm	80057410030	90211020	040	5.114	UN	1	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 034423 31.12.99
2418	Haste Conectora 350mm	80057410030	90211020	040	5.114	UN	2	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	2 356323 31.12.99
925020	Pino Shanz 5.0 X 200mm R.Conica	80057410026	90211020	040	5.114	UN	4	150,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	4 112719 27.2.29

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emissor Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial cont'ncisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 142087 (25/10/2024) ICMS isento conforme Art. 1º II, "c", Art. 2º I, "a", do Decreto nº 65.254/20 e c/s 84º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprov. trib. (Incl. IPI) = R\$ 221.931,13 (45%) - Estaduais = R\$ 297,00 (18,00%) - HORARIO DE RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend 52815 - Pac KLEBER TERCIOI - Pico INDETERMINADO - Data Proc: 23/10/2024 07:00 - Local ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014620881401010499110000165000

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 112.502

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.650,00

VALOR COBRADO 1.650,00

NR.AUTENTICACAO A.E41.D7B.B0B.BD4.1A9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 800528
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Picjetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 800528
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8005 2813 9334 5015

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246261905626 28/10/2024 20:10:19

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

28/10/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

28 OUT 2024

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/11/2024 2.939,14

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
2.939,14	175,94	0,00	0,00	2.939,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACSSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.939,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 33,22	PESO LÍQUIDO 33,22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29837	CATETER IV 16G C/10- 0-DESCARPACK LT SCTPAB009I (1) 05/2029 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB009I, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/-2029)	90183929	700	6108	CX	1	71,0600	71,06	71,06	8,53		12,00	
13584	CATETER IV 24G C/10- 0-DESCARPACK LT SCTPAB006H (3) 05/2029 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB006H, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/-2029)	90183929	700	6108	CX	3	116,1800	348,54	348,54	41,82	0,00	12,00	0,00
33058	AV.DESC.ML 30GR BR C/PUNHO STD C/10-MEGA LT 24/0061008 (150) 08/2026 (Fornecedor: 3948, Lote: 24/0061008, Qtde: 150, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	63079010	200	6108	PCT	150	14,7300	2.209,50	2.209,50	88,38	0,00	4,00	0,00
12877	ANLÓDIPINO 5MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA LT B24D2034 (5) 11/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B24D2034, Qtde: 5, Data Fab: 01/05/-2024, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	6108	CX	5	0,6640	3,32	3,32	0,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 367223655 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) || #R15P2V4 R3P1V1 #||

ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UI de Destino: R\$ 352,91

Pedido: 770267

DESCONTO DE R\$ 0,22 JÁ INCLUIDO NO PREÇO UNITÁRIO

ACRESCIMO FINANCEIRO DE R\$ 0,22 JÁ INCLUIDO NO PREÇO UNITÁRIO

Pedido Cliente: 367223655

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

Setor de Cobrança: (11)4934-1709 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,31

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRPJ R\$ 0,00 (0,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
em lista de transportes

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 800523
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8005 2813 9334 5015

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

131246261905626 28/10/2024 20:10:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CS*	CFCP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13951	CONJ.NEBULIZACAO AD. P/AR COMPR.CONECT.A-MARELO PC-DARU LT 506579 (5) 02/2025 (Fornecedor: 19659, Lote: 506579, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2020 Data Val: 28/02/2025)	90192020	000	6108	PC	5	4,5260	22,63	22,63	2,72	0,00	12,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS LT 108/ (5) 07/2027 (Fornecedor: 4284, Lote: 108/, Qtde: 6, Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232910	000	6108	PCT	6	47,3483	284,09	284,09	34,09	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
aos conhecimentos de transportes.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37,215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000043589157801047499110000293914

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	112.503
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.939,14
VALOR COBRADO	2.939,14

NR.AUTENTICACAO 3.105.A47.4C7.8C5.CF0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

[illegible]

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701

Complemento: GALPAO G300 BL 6-18

EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240

CAJAMAR/SP

Fone: 551144087296

mafra

31110001001 10058

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

O-ENTRADA

1-SALIDA

N. 000028228

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1012 4201 6400 0580 5500 1000 0282 2814 2913 2550

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

241035584119

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242445697931 29/10/2024 14:32:16-03.00

CNPJ

12.420.164/0005-80

NF-e

Nº 000028228

SÉRIE 1

EMPRESA 001006

00000069565619

TICKET



RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO										VLR ICMS	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
136419	MASCARA HOSPITALAR PFF-2 N95 SM	AR PFF-2 N95 SM	ALV. BRANCA PCT	C/5 - CREMER	60.0000	3.940000	236.40	236.40	236.40	42.55	0.00	0.00	0.00	42.55	48	843602237	30/09/2025	01/09/2022
	Bruno Joaquim dos Santos														12	843602231	30/07/2025	01/07/2022
	502.885.338-01																	
	Auxiliar de Almoxarifado																	
	Bruno Joaquim																	
	HOSPITALAR																	

ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

De: Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para: Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data: 2024-12-09 20:35

AHBB REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro
Rua Major Jose Inacio,1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RE: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!

AHBB REDE SANTA CASA

Carla Lima Sato
Financeiro
Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,
Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.
Att,

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:

Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

]]

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maira, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente?**

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)

----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada,

Atenciosamente,

Maira Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio;

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Nô aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: José Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigências podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na íntegra em anexo para melhor entendimento.

- 1X. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer dúvida;

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:100D4P010P6t,1500U403R8r1;ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014370961000241705199110000140440

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 112.504

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.404,40

VALOR COBRADO 1.404,40

NR. AUTENTICACAO 7.A57.62B.DD6.BC7.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.

ENC: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para Leonardo Pc' <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35



Carla Lima Sato
Financeiro
Rua Major Jose Inacio,1942
Centro, São Carlos/SP - 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Carla Lima Sato [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!



Carla Lima Sato
Financeiro
Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP - 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia José Junior,
Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.
Att,

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:
Leo e Carla, boa tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TE 13/23 TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

No aguardo,

]]

From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maira, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente**?

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)

----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia.

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que saia nas observações das notas do cliente 100015211

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada,

Atenciosamente,

Maira Bonon de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfy, ajustar para que as notas saiam com o número do convenio:

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Na aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na íntegra em anexo para melhor entendimento.

- IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer dúvida;

Att.

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:!00D4P010P6t,!500U403R8r1;ref

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082582163293980466910009199150000047530

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 112.505

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 475,30

VALOR COBRADO 475,30

NR.AUTENTICACAO 6.74D.717.9A5.C64.335

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL VALOR NOTA
RS 900,00

DATA DE RECEBIMENTO
/ / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e 1060
Nº: 000.187.463
SÉRIE : 1


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 000.187.463
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1


CHAVE DE ACESSO
3524 1051 9436 4500 0107 5500 1000 1874 6310 0464 0325
Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242445382175 - 29/10/2024 14:04:12

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
29/10/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
29/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:03:42

FATURA

Número
001

Data Veto
26/11/2024

Valor
900,00

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
900,00

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
283,05

VALOR TOTAL DA NOTA
900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
57.185.621/0001-04

ENDEREÇO
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,344

PESO LIQUIDO
0,960

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CH7D20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M. 0702040150 L. 44016 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5101	UN	20,0000	45,000000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,05

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 NOV 2024

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
85215163

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOSSO PEDIDO: 169358 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 367223655. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 121,05 (13,45%) Estadual: R\$ 162,00 (18,00%) Fonte: IBPT. ISENCAO DO ICMS ATE 31/12/2024 NOS TERMOS DO CONVENIO ICMS 01/99 E ART. 14, ANEXO I, DO RICMS/SETERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090168746319748023600000006899120000090000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.506
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

NR.AUTENTICACAO A.E25.27A.EBB.397.636

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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	Número da Nota - Série 000000150173 - 1		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 6LPH-33UQ		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Data de Emissão 31/10/2024		
RPS N. 000000149411 Série NULL, emitido 31/10/2024				
	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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENTO Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 10/2024				
Serviço de esterilização de materiais no período de 01/10/24 a 31/10/24 - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: 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 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.746,93	Alíquota (%) 5,0000%	Valor do ISS (R\$) 187,35	Valor Total da Nota (R\$) 3.746,93
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.746,93				

HOSPITALAR

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL	ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	03/10/2024	137,06	1,00	137,06	137,06	CAIXA INSTRUMENTAL GG
SP	AHBB GARÇA	03/10/2024	68,09	1,00	68,09	68,09	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	03/10/2024	11,64	6,00	69,84	69,84	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	03/10/2024	11,12	1,00	11,12	11,12	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	03/10/2024	22,66	1,00	22,66	22,66	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	03/10/2024	16,26	18,00	292,68	292,68	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	03/10/2024	64,17	1,00	64,17	64,17	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	04/10/2024	11,64	5,00	58,20	58,20	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	09/10/2024	64,17	1,00	64,17	64,17	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	09/10/2024	26,21	1,00	26,21	26,21	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO 04 VIAS
SP	AHBB GARÇA	09/10/2024	119,88	1,00	119,88	119,88	OTICA
SP	AHBB GARÇA	09/10/2024	22,66	1,00	22,66	22,66	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	09/10/2024	7,49	2,00	14,98	14,98	INJETOR DE LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	09/10/2024	11,12	1,00	11,12	11,12	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	09/10/2024	11,64	9,00	104,76	104,76	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	09/10/2024	7,49	1,00	7,49	7,49	AGULHEIRO
SP	AHBB GARÇA	09/10/2024	16,26	1,00	16,26	16,26	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	11/10/2024	11,64	6,00	69,84	69,84	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	16/10/2024	16,26	1,00	16,26	16,26	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	16/10/2024	9,69	10,00	96,90	96,90	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	16/10/2024	11,64	1,00	11,64	11,64	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	16/10/2024	19,01	4,00	76,04	76,04	BISTURI ALTA FREQUENCIA ABLATOR
SP	AHBB GARÇA	16/10/2024	68,09	1,00	68,09	68,09	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	16/10/2024	131,86	1,00	131,86	131,86	CISTOSCOPIO
SP	AHBB GARÇA	16/10/2024	22,66	1,00	22,66	22,66	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	16/10/2024	7,82	3,00	23,46	23,46	PONTA DE BISTURI
SP	AHBB GARÇA	16/10/2024	7,03	3,00	21,09	21,09	COTONOIDE 01 A 05 UNID TURUNGA
SP	AHBB GARÇA	18/10/2024	131,86	1,00	131,86	131,86	CISTOSCOPIO
SP	AHBB GARÇA	18/10/2024	9,68	2,00	19,36	19,36	EVACUADOR DE ELLICK
SP	AHBB GARÇA	18/10/2024	38,28	1,00	38,28	38,28	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	18/10/2024	11,64	4,00	46,56	46,56	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	18/10/2024	7,49	12,00	89,88	89,88	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	18/10/2024	68,09	1,00	68,09	68,09	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	18/10/2024	7,80	2,00	15,60	15,60	ACESSORIOS DIVERSOS CONECTORES COTOVELO
SP	AHBB GARÇA	18/10/2024	44,62	3,00	133,86	133,86	CIRCUITO INTER 5 DRAGER DIXITAL TAKAOKA MAGNAMED
SP	AHBB GARÇA	23/10/2024	151,29	2,00	302,58	302,58	KIT VIDEO C OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	23/10/2024	137,06	1,00	137,06	137,06	CAIXA INSTRUMENTAL GG
SP	AHBB GARÇA	23/10/2024	68,09	2,00	136,18	136,18	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	23/10/2024	7,72	1,00	7,72	7,72	EQUIPO
SP	AHBB GARÇA	23/10/2024	11,64	10,00	116,40	116,40	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	23/10/2024	10,29	1,00	10,29	10,29	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	23/10/2024	7,82	1,00	7,82	7,82	PONTA DE BISTURI
SP	AHBB GARÇA	23/10/2024	9,69	1,00	9,69	9,69	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	25/10/2024	11,64	15,00	174,60	174,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	25/10/2024	7,72	1,00	7,72	7,72	EQUIPO
SP	AHBB GARÇA	25/10/2024	10,29	1,00	10,29	10,29	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	30/10/2024	11,64	4,00	46,56	46,56	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	30/10/2024	16,26	1,00	16,26	16,26	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	30/10/2024	7,80	2,00	15,60	15,60	CHAVE DE FURADEIRA BORBOLETA L
SP	AHBB GARÇA	30/10/2024	68,09	1,00	68,09	68,09	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	30/10/2024	84,90	2,00	169,80	169,80	CAIXA INSTRUMENTAL G 21 A 40 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	30/10/2024	64,17	1,00	64,17	64,17	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	30/10/2024	9,69	22,00	213,18	213,18	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	30/10/2024	16,26	1,00	16,26	16,26	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	30/10/2024	7,72	1,00	7,72	7,72	EQUIPO

Subtotal Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA

3.746,93

Total

3.746,93

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400162803580800364480012399110000374693

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 112.507

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.746,93

VALOR COBRADO 3.746,93

NR.AUTENTICACAO D.9D2.7C5.A03.639.8F1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

mafra

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701

Complemento: GALPAO G300 BL 6-18

EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240

CAJAMAR/SP

Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

O-ENTRADA

1-SALDA

N. 000028037

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0580 5500 1000 0280 3714 1448 8239

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ		DT. EMISS.		DATA ENTRADA	
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		141035584119		12.420.164/0005-80		28/10/2024		28/10/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000		HORA ENTRADA		HORA SAÍDA	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		UF: SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
MUNICÍPIO: GARÇA		FONE/FAX: 01499716719		UF: SP		CNPJ/CPF:		CEP: 17400-000	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		UF: SP		FONE/FAX: 01499716719		OBS/ENTREGA:	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		MUNICÍPIO: GARÇA		UF: SP		FONE/FAX: 01499716719		OBS/ENTREGA:	
MUNICÍPIO: GARÇA		UF: SP		FONE/FAX: 01499716719		OBS/ENTREGA:			
001		24/11/2024		1.662,35					
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		299,22		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
1.662,35						0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO		RUA ADE, 27, LOTE 28/29		MUNICÍPIO		BRASILIA		UF	
UF		DF		UF		DF		UF	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
001945		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,5 CX C/200 P		MUCAMBO - MUCAMBO		2,00000		292,000000		292,00	
007390		LUA SENSITEX N		40151200		000		5102	
6,5 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		1,00000		292,000000		292,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		12020		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
001937		LUA SENSITEX N		40151200		500		5102	
7,0 CX C/200 P M		UACAMBO - MUCAMBO		2,000					

NF-e
Nº 000028037
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
00000069533366

TICKET



RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

mafra
Hospitalar S.A.
Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701
Complemento: GALPAO G300 BL 6-18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144887286

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000028037
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0580 5500 1000 0280 3714 1448 8239
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
241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242438203616 28/10/2024 20:23:40-03:00

CNPJ
12.420.164/0005-80

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
136760	AEROPUFF CONTADO90192020 R ADULTO - COD.F AB.: 103310 - CI RURGICA COPACABA NA 2000	50051030	500	5102	UN	5,0000	52,790000	263,95	263,95	0,00	47,51	0,00	0,00%	5	13243310	15/06/2026	20/08/2024
139479	FITA MCROPOROSA 30051030 BRANCA 5CMX10MP ROCITEX UND 2790 30 - CREMER	30051030	500	5102	UN	48,0000	4,800000	230,40	230,40	0,00	41,47	0,00	0,00%	36 12	4686432H 4686430G	08/08/2026 30/07/2026	08/08/2024 15/08/2024
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoarifado																	
04.11.2024 Bruno Joaquim																	
U.T.I.																	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014348524000241703599110000166235

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 112.508

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.662,35

VALOR COBRADO 1.662,35

NR.AUTENTICACAO 4.F35.D58.771.1PC.451

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Para Leonardo Pc <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2024-12-09 20:35



Carla Lima Sato
Financeiro

Rua Major Jose Inacio,1942
Centro, São Carlos/SP – 13.560-160
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Carla Lima Sáto [mailto:clsato@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 08:39
Para: 'leonardo.pc@ahbb.org.br' <leonardo.pc@ahbb.org.br>; 'Jose Junior' <jose.junior@messer-br.com>
Cc: 'MG BR SUPORTE VENDAS' <suporte.vendas@messer-br.com>; 'Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL)' <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; 'MG BR Cliente' <cliente@messerbrasil.com>
Assunto: RES. MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Bom dia!
Obrigada a todos!



Carla Lima Sato
Financeliro

Rua XV De Novembro, 2696
Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: leonardo.pc@ahbb.org.br [mailto:leonardo.pc@ahbb.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 2 de fevereiro de 2024 07:48
Para: José Junior <jose.junior@messer-br.com>
Cc: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>; MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>
Assunto: Re: MBM RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Já consultei a Prefeitura, podemos seguir dessa maneira sim.

Leonardo Luis dos Santos da Silva
Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5068

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

Em 2024-02-01 15:50, Jose Junior escreveu:

Leo e Carla: hoia tarde

Podemos seguir assim ?

Podemos propor ao cliente abreviação de algumas palavras? As observações da NF somente comportam 35 caracteres.

Sugiro "TF 13/23-TC 3/23 PREF MUN DE GARÇA"

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Na aguardo,

()

From: José Júnior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: quinta-feira, 1 de fevereiro de 2024 14:32

To: MG BR Cliente <cliente@messerbrasil.com>; MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: RE: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Pessoal, boa tarde

Preciso da ajuda de vocês. O grau de criticidade do assunto é alto.

Quais as opções que podemos oferecer ao cliente visto que é uma determinação do tribunal de contas do estado ?

Sem isso eles não vão pagar as notas.

No aguardo,

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil - CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>

Sent: Thursday, February 1, 2024 10:26 AM

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Cc: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>; Maria Eduarda Sousa (EXTERNAL) <maria.eduarda.sousa@messer-br.com>

Subject: Messer Gases | Solicitação Nº 02007230 - Código 100015211

Maíra, bom dia!

Verificamos com o time de masterdata que informou não ser possível inclusão de texto abaixo nas notas fiscais, tendo em vista o número de caracteres.

Ficamos à disposição!

Cordialmente,

Vitor Rodrigues De La Rubia

Você já conhece nossa **Loja Inteligente**?

Agora você pode realizar o **download de boletos e NFs**, [clikando aqui!](#) :)

----- Mensagem original -----

De: MG BR SUPORTE VENDAS [suporte.vendas@messer-br.com]

Enviado: 30/01/2024 10:40

Para: cliente@messerbrasil.com

Cc: jose.junior@messer-br.com

Assunto: MBM FW: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

Prezados, bom dia,

Gentileza cadastrar o texto abaixo para que sala nas observações das notas do cliente 100015211

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Obrigada.

Atenciosamente,

Maira Borroni de Melo

Messer Brasil

Suporte a Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, Km-65 – Bairro Japi

Jundiaí – SP – Brasil – CEP: 13.212-240

www.messer-br.com



From: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Sent: segunda-feira, 29 de janeiro de 2024 07:59

To: MG BR SUPORTE VENDAS <suporte.vendas@messer-br.com>

Subject: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB GARÇA | Termo nas notas fiscais

@MG BR SUPORTE VENDAS, bom dia

Pfv, ajustar para que as notas saiam com o numero do convenio;

Cliente: (100015211) ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Nu aquardo.

José Carlos Moisés Jr

Messer Brasil

Executivo de Vendas

Rod. Dom Gabriel Paulino Couto, Km 65,

Bairro Japi, Jundiaí/SP, Brasil – CEP 13212-240

Celular: +55 (16) 99628-4925

Central: 0800-725-4633

www.messer-br.com



From: leonardo.pc@ahbb.org.br <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Sent: Wednesday, January 24, 2024 3:43 PM

To: Jose Junior <jose.junior@messer-br.com>

Cc: Clsato <clsato@ahbb.org.br>

Subject: INFORMAÇÕES DOS TERMOS EM NOTAS FISCAIS - MANUAL DO TERCEIRO SETOR TRIBUNAL DE CONTAS DE SÃO PAULO

Boa tarde José Junior,

Conforme nossa reunião em 22/01/2024, solicitamos a gentileza que informe nas notas fiscais emitidas para a AHBB as informações de nosso termos firmados com a Prefeitura do Município de Garça conforme os dizeres abaixo:

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Média Complexidade)

Vale ressaltar que se trata de exigência do tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme seu manual do terceiro setor em anexo, caso a entidade não cumpra com suas exigência podemos ser penalizados financeiramente, destaco um trecho do manual e suas exigências, mais bem segue na íntegra em anexo para melhor entendimento.

- IX. que os originais dos comprovantes de gastos contêm a identificação da entidade beneficiária, do tipo de repasse e do número do ajuste, bem como do órgão/entidade repassador (a) a que se referem;

Desde já agradeço a parceria e a compreensão, me coloco a disposição para qualquer dúvida;

Att.

--

Leonardo Luis dos Santos da Silva

Auxiliar Administrativo

www.ahbb.org.br

(14) 3406.5066

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

ref:l00D4P010P6t.l500U403R8r1:ref

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.213-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082543827293980466910009799100000755617

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	112.509
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.556,17
VALOR COBRADO	7.556,17

NR.AUTENTICACAO E.375.18E.CC8.771.BF5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001146465 SÉRIE 1 FOLHA 01/03		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1464 6516 2321 9000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS			243240174878162 29/10/2024 09:34:26										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF									
1560020579		821012618116		07.752.236/0001-23									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO								
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		29/10/2024								
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA								
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN			WILLIAMS	17402-064									
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA								
GARÇA	1434075062	SP											
FATURA													
001													
26/11/2024													
2.183,78													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO								
2.183,78		258,94	0,00		0,00								
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								
					2.183,78								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO								
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L			0-REMETENTE		UF								
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
ESTR JOSE SEDANO, 854			CAMPINAS	SP	795549474111								
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO								
6	CAIXA				9,000								
					PESO LÍQUIDO								
					3,000								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
19641	AGULHA DESC. 25X8 CX C/ 100 INJEX	90183219	000	6108	UN	2.000,0000	0,0600	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00%	0,00%
	LOTE: 142/23 - DT.FABR: 14/08/2024 - DT.VALID: 31/12/2028 - GTIN.: 7897889100524 - REG. M. S.: 0010160610061 - FABRICANTE: INJEX INDUS TRIAS CIRURGICAS LTDA												
00330	AMICACINA 500MG/2ML 2ML C/50 AMP IM/IV GEN TEUTO	30049099	000	6108	AM	100,0000	2,8000	280,00	280,00	33,60	0,00	12,00%	0,00%
	LOTE: 9070162 - DT.FABR: 19/02/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 7896112190707 - REG. M. S.: 1037002970060 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA												
13772	DOBUTAMINA 250MG 20ML 1	30039099	000	6108	AM	100,0000	4,6147	461,47	461,47	55,38	0,00	12,00%	0,00%
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN					
30138002													
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					
Protocolo: 243240174878162													
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 367223655, Termo de Fomento 013/2023 Orgao													
Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 843405 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 427,09 (19,56%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 50,71.													

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA N. 001146465 SÉRIE 1 FOLHA 02/03	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1464 6516 2321 9000 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 243240174878162 29/10/2024 09:34:26
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	--------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	Y.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	0 AMP AD/PED IV GEN HYP OFARMA LOTE: 24051104 - DT.FAB R: 29/05/2024 - DT.VALI D: 31/05/2026 - GTIN.: 7898122912850 - REG. M. S.: 1038700570015 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FAR M. LTDA												
02925	HIDROCORTISONA 500MG 50 F A S/DIL IM/IV TEUTO A NDROCORTIL LOTE: 25961812 - DT.FAB R: 22/07/2024 - DT.VALI D: 22/07/2026 - GTIN.: 7896112125969 - REG. M. S.: 1037004630062 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043933	000	6108	FA	50,0000	4,1686	208,43	208,43	25,01	0,00	12,00%	0,00%
03315	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/APLIC ADOR NEO QUIMICA LIDOGEL HYPERA LOTE: B24G1944 - DT.FAB R: 07/08/2024 - DT.VALI D: 31/08/2026 - GTIN.: 7896714215617 - REG. M. S.: 1558401620025 - FABRICANTE: HYPERA S. A.	30049043	500	6108	TB	100,0000	4,3627	436,27	436,27	52,35	0,00	12,00%	0,00%
11181	LOSARTANA 50MG 32BL 30C P GEN PRATI LOTE: 24G6C8 - DT.FABR: 07/08/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 7 899547529142 - REG. M S.: 1256802020228 - FABRICANTE: PRATI DONAD UZZI & CIA. LTDA.	30049069	300	6108	CP	960,0000	0,0405	38,88	38,88	1,56	0,00	4,00%	0,00%
03826	MIDAZOLAM 5MG/ML 100 AM P IM/IV GEN HIPOLABOR (B1) LOTE: AP-053/24M - DT.F ABR: 03/09/2024 - DT.VA LID: 31/08/2026 - GTIN : 7898123907480 - RE G. M. S.: 1134301430086 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	100,0000	2,5300	253,00	253,00	30,36	0,00	12,00%	0,00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPO FARMA LOTE: 24040299 - DT.FAB R: 22/05/2024 - DT.VALI D: 30/04/2026 - GTIN.: 7898122913000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FAR M. LTDA	30043999	000	6108	AM	100,0000	1,5715	157,15	157,15	18,85	0,00	12,00%	0,00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPO	30043999	000	6108	AM	50,0000	1,5716	78,58	78,58	9,43	0,00	12,00%	0,00%

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243240174878162 29/10/2024 09:34:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	--------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	FARMA LOTE: 24071266 - DT.FAB R: 05/08/2024 - DT.VALI D: 31/07/2026 - GTIN.: 7898122913000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FAR M. LTDA												
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24071474 - DT.FAB R: 07/09/2024 - DT.VALI D: 31/07/2026 - GTIN.: 7898122913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FAR M. LTDA	30039079	000	6108	AM	150,0000	1,0000	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00%	0,00%
<i>Bruno Joaquim dos Santos</i> 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 04 NOV. 2024 <i>Bruno Joaquim</i> U.T.I.													

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO. BRADESCO S.A.

23793683072000004243004007763107999120000218378

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	112.510
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.183,78
VALOR COBRADO	2.183,78

NR.AUTENTICACAO	E.F8D.FC0.D46.59F.D35
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Guatier Nunes 100 Ch. Juruqueira

Cidade 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. 198.122

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



1080

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001981221002199534

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

135242436762832

28/10/2024 17:10

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

587.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

28/10/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

28/10/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl 198.122/1 Valor 710,64 Vencdo. 25/11/2024

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
710,64	127,91	0,00	0,00	710,64
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				710,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Qtde. Produto/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	VLR IPI ICMS	VLR IPI	VLR IPI
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK Lote SCTPAB006E Val. 31/05/2029	90183929	000	5102	CX	4,00	78,960000	315,84	315,84	56,86				
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote SCTPAB009L Val. 31/05/2029	90183929	000	5102	CX	1,00	78,960000	394,80	394,80	71,06				

Local de entrega RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

CALCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG: Ribeirão Preto N/P.224.710 U.T.I. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - FAVOR conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer a devolução com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 15/2011.	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083320852452124007710007499110000071064

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 112.511

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 710,64

VALOR COBRADO 710,64

NR. AUTENTICACAO D.45C.D80.C2B.FE3.3A4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1932417 FL 1 / 1

SÉRIE 1



1082

CHAVE DE ACESSO

3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9324 1714 5105 0343

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

135242435933751 28/10/2024 16:01:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1932417/1	25/11/2024	1.798,73						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.798,73		236,10		0,00		0,00		1.798,73	
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		1.798,73

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,08008	21,300	21,300

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
031366	AGULHA ULTRA FINE III P/ INSULINA 0,23MM X 4MM (BD) L: 3164325 Q: 1.000,0000 F: 01/06/23 V: 30/06/2028	90183219	200	5102	UN	1.000,00	0,6837	683,70	683,70	82,05	0,00	12,00	0,00
035032	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 4060094 Q: 120,0000 F: 07/06/24 V: 07/06/2026	30049069	000	5102	BO	120,00	6,48	777,60	777,60	93,31	0,00	12,00	0,00
030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS (3M/SOLVENTUM) L: 2422900169 Q: 100,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2026, nFCI: 9 55F7D 80-E682-4033-BD95-281A6E84B011	30051090	500	5102	UN	100,00	2,9747	297,47	297,47	53,55	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0.5% 100ML (VIC PHARMA) L: M37316 Q: 24,0000 F: 17/04/24 V: 16/04/2027	30039099	000	5102	FR	24,00	1,665	39,96	39,96	7,19	0,00	18,00	0,00

Bruno-Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

04/11/2024

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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 367223655 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 29/10/2024 Pedido: 2985411 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2985411 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101407629177199110000179873

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 112.512

NOSSO NUMERO 17115360001407629

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.798,73

VALOR COBRADO 1.798,73

=====

NR.AUTENTICACAO A.408.E75.88A.5A7.ADO

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 50772 Código de Verificação de Autenticidade BYAPWGXN4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/11/2024 às 11:12:45 Chave de Acesso 4774334GN3PKK9ZW59SV3GFM6MKAIOO9 <i>Criada em substituição à NFS-e 50768</i> 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 05/11/2024
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
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA CONDE DO PINHAL, 739	CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14817-000	IBATE-SP	(16) 3363-2200		financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - UTI
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6			BAIRRODISTrito
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200
		E-mail jaopinotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

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				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 33,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,80	R\$ 0,68	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33,80						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

 Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50772** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BYAPWGXN4**

Data

CPF/RG

Assinatura



Norden Plano de Saúde
terça, 19 de novembro de 2024

Competência: 11/2024

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	25	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Quantidade de Beneficiários : 2													
TOTAL						R\$ 33,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,80

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090365500100001020264170699110000003380

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHEB - UTI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.513
---------------	---------

NOSSO NUMERO	36550010001020264
--------------	-------------------

CONVENIO	03655001
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	33,80
--------------------	-------

VALOR COBRADO	33,80
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.F64.365.A91.1EB.A6E
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 94.376
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



1087

CHAVE DE ACESSO

3524.1014.3355.4400.0119.5500.0000.0943.7610.1539.3684

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

135242435716400 - 28/10/2024 15:42:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/10/2024

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/10/2024

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:38:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

94376/1 - 27/11/24 - 250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

250,00

VALOR DO ICMS

45,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

250,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,1640

PESO LÍQUIDO

0,1640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3517 30049039	(-) NEPRESOL (Hidralazina) IV/IM 20MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA Modelo HOSPITALAR Lote: 23100684 - 10/04/2025 Qlde: 1 00 Número da FCI: ICC A5D73-FE4D-4AB4-B4BB-356190FC9759	500 5102	CX	1,0000	250,0000	0,0000	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00

01

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 367223655 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca
(Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 88643 / REGIME ESPECIAL 136/2012 -
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atenc-se
para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita
entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080992604271512711770003599130000025000

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.514
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

NR.AUTENTICACAO 3.87C.FA3.4C2.130.EBA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5578

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DIPHA

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

Nº. 000.027.574

Série 001

Folha 1/1

1089

CHAVE DE ACESSO

3524 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0275 7410 0281 8576

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242435423411 - 28/10/2024 15:17:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

Cidade

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

25/11/2024

Valor

RS 721,82

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
721,82	86,61	0,00	0,00	0,00	0,00	721,82
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	721,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GAL PAO 11B KM 2,2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

11

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	ETOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ST IPI
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2432574 Q: 7 Val: 13/09/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	7	40,6000	284,20	284,20	34,10			12,00	
770	(655) GLICOSE 25% SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2431811 Q: 1 Val: 04/06/26 FCI:C93CAA1E-AD45-4C10-9409-13B493F2AD0C	30049099	500	5102	CX	3	81,5000	81,50	81,50	9,78			12,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP/EQUIPLEX R+ Lote: 2432493 Q: 2 Val: 30/08/26 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	2	89,0600	178,12	178,12	21,37			12,00	
2707	BROMETO IPRATROPIO MONOIDRATADO 0,25MG/ML GEN CX 200 FR X 20ML HIPOLABOR G+ Lote: 0903/24 Q: 1 Val: 31/05/26 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	CX	1	178,0000	178,00	178,00	21,36			12,00	
01 NOV 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.125.378-0 Auxiliar de Armazenamento U.T.I.														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 367223655

CONTATO ANDERSON

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

PEDIDO DE COMPRA: PDC#367223655#BIONEXO

Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 281806

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\$ 97,08 Estadual: R\$ 86,61 Municipal: R\$ 0,00 Fome: IBPFI

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 53, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017.

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/10/2024 às 18:11:01

www.gesweb.com.br

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000220002601019499110000072182

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 112,515

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 721,82

VALOR COBRADO 721,82

=====

NR.AUTENTICACAO C.38C.842.BF9.49A.C10

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
ouros 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



Nº 734090
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-SAIDA 1
Nº 734090
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7340 9019 3885 9605

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 135242437109293 28/10/2024 17:44:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 28/10/2024

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DE VALIDADE 28 OUT 2024

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1148586000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		301		25/11/2024	2.231,83			
--------------------	--	-----	--	------------	----------	--	--	--

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
		2.168,87		334,81	0,00		0,00	2.231,83
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					0,00		0,00	2.231,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
					0 - DO EMITENTE				01125797000701
		ENDEREÇO		RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO	SAO PAULO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
								SP	149529966118
QUANTIDADE	22	ESPECIE	CAIXA	MARGA	NÚMERO	PESO BRUTO	69,46	PESO LÍQUIDO	69,46

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
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02111061 (4) 12/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02111061, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	14	5.8000	81,20	81,20	9,74		12,00	
35507	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE ESTERIL C/100-UNIQUIMED LT 24033018 (100) 03/2029 (Fornecedor: 4484, Lote: 24033018, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	30059090	000	5102	CX	100	3.4900	349,00	349,00	62,82	0,00	18,00	0,00
13976	CLORETO DE POTASSIO 6%(IONCLOR)60M LT 24G91J (50) 07/2026 (Fornecedor: 9706, Lote: 24G91J, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	500	5102	FR	50	3.5510	177,55	177,55	21,31	0,00	12,00	0,00
24279	FILME ROLO TRANSP.10X10 S/COMPR.-VITAMEDICAL R1010 LT 20240601 (7) 06/2027 (Fornecedor: 2300, Lote: 20240601, Qtde: 7 ,Data Fab: 08/06/2024, Data Val: 07/06/2027)	30051090	200	5102	RL	7	54.8714	384,10	384,10	69,14	0,00	18,00	0,00
2783	EPILENIL(C1) 250MG 25CAP-BIOLAB (PORT.344/98) LT 40503223 (5) 05/2026 (Fornecedor: 2985, Lote: 40503223, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049029	500	5102	CX	5	8.1280	40,64	40,64	7,32	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

367223655 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Ass:Galarza) || FR40V19 R35P19V2 R36P4V1 #||

Item 5 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

Pedido: 733751

Destino Cliente: 367223655

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

End: de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

PARA O CASO DE INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO SAC-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Obs:..... 2 Cubagem: 0,51

Remanes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00, IPI R\$ 0,00, PIS R\$ 0,00 e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower 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 734090
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7340 9019 3885 9605

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
135242437109293 28/10/2024 17:44:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
888.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
21840	INF. MULT. 2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT SEUUA032A (5) 08/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA032A, Qtde: 5, Data Fab: 01/0- 9/2021, Data Val: 31/08/2026)	90189010	700	5102	PCT	5	23.3320	116.66	116.66	21.00	0.00	18.00	0.00
35048	EQ. TRANSF. DE SANGUE FLEX. CAMARA DUPLA LUER LOCK 1,5MT C/10-VITAL LT 230725 (6) 07/2028 (Fornecedor: 142, Lote: 230725, Qtde: 6, Data Fab: 06/12/2022, Data Val: 24/07/2028)	90183999	200	5102	PCT	6	28.8750	173.25	173.25	31.18	0.00	18.00	0.00
22010	FRASCO P/DRENAGEM TORAX C/EXTENSAO EST. 2000ML-BIOTEC LT 24/A02897 (3) 06/2027 (Fornecedor: 7710, Lote: 24/A02897, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/- 2027)	90183929	040	5102	UND	3	20.9867	62.96			0.00		0.00
26723	HEM.BISOPROLOL 5MG 30CP REV.- GEN-EMS LT 3R9991 (7) 06/2025 (Fornecedor: 1432, Lote: 3R9991, Qtde: 7, Data Fab: 01/ 06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049039	000	5102	CX	7	8.0786	56.55	56.55	6.79	0.00	12.00	0.00
22591	CLOREXIDINA TOP AGUOSA 1% 100ML CX C/2- 4-VIC PHARMA LT M38372 (1) 08/2026 (Forne- cedor: 7744, Lote: M38372, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30039099	000	5102	CX	1	39.8700	39.87	39.87	7.18	0.00	18.00	0.00
30099	SERINGA DESC. 10ML SLIP C/250-SR LT L1513 (8) 09/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L151- 3, Qtde: 8, Data Fab: 10/09/2024, Data Val: 10/09/2029)	90183119	100	5102	CX	8	46.7750	374.20	374.20	44.90		12.00	
30101	SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR LT L11- 63 (1) 07/2029 \ LT L1443 (1) 09/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1163, Qtde: 1 , Data Fab: 20/07/2024, Data Val: 20/07/20- 29 / Fornecedor: 3118, Lote: L1443, Qtde: 1, Data Fab: 02/09/2024, Data Val: 02/09/- 2029)	90183119	100	5102	CX	2	69.5000	139.00	139.00	16.68		12.00	
30095	SERINGA DESC. 03ML SLIP C/500-SR LT L1244 (2) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L124- 4, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 01/08/2029)	90183119	100	5102	CX	2	49.0500	98.10	98.10	11.77		12.00	
30092	SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L1421 (2) 08/2029 \ LT L1200 (1) 07/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L1421, Qtde: 2 , Data Fab: 30/08/2024, Data Val: 30/08/20- 29 / Fornecedor: 3118, Lote: L1200, Qtde: 1, Data Fab: 26/07/2024, Data Val: 26/07/- 2029)	90183111	100	5102	CX	3	46.2500	138.75	138.75	24.98		18.00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 NOV 2024

Bruno Joaquim

U.T.I.

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Banco SANTANDER (BRASIL) S.A.

03299484570130000043589155101044399110000223183

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 112.516

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.231,83

VALOR COBRADO 2.231,83

NR.AUTENTICACAO B.6DD.8FD.9A9.8F2.822

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
ouros produtos e servicos de Ouvidoria.

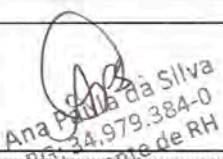
		Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté				Número da NFS-e 50773	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade HI6XOIGZN	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/11/2024 às 11:16:04	
						Chave de Acesso 4774363ZI45LHT4CJQXGA1WI6PSP00CO	
						Criada em substituição à NFS-e 50767	
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		Serie do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 05/11/2024	
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						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.22						Aliquota	
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,						2,00%	
Valor Total dos Serviços						Total do ISS	
R\$ 937,20						R\$ 18,74	
Desconto Incondicionado						ISS Retido	
R\$ 0,00						2 - Não	
Deduções Base Cálculo						Desconto Condicionado	
R\$ 0,00						R\$ 0,00	
Base de Cálculo						Código CNAE	
R\$ 937,20						6550200	
Total do ISS						Código da Obra	
R\$ 18,74						Código ART	
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						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 937,20							
Val. Aprox. Tributos:							
Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50773 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HI6XOIGZN		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	

Competência: 11/2024

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	26	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00002													
0827-00002 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805 0045		2024-02-01	45	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00003													
0827-00003 00	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	37916784858 0045		2024-02-01	33	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	25	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0827-00005													
0827-00005 00	MARIANA MARCELINO	35280482803 0045		2024-02-01	35	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,80
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,80
Quantidade de Beneficiários : 5													
TOTAL						R\$ 920,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 937,20

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001020263172699110000093720

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHRB - UTI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.517

NOSSO NUMERO 36550010001020263

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 937,20

VALOR COBRADO 937,20

NR.AUTENTICACAO D.6F2.5E1.5DF.1FB.C72

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 DA CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000032805 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000032805 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO: 3524 1002 1238 2100 0140 5500 1000 0328 0511 2713 6310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242415694787 25/10/2024 15:17:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRILÉ		CNPJ / CPF	
315025201111				02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/10/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garcia		SP	15:17:18
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
3407-5066			

FATURA	
PAGAMENTO	NUMERO
DADOS DA FATURA	32805
VALOR ORIGINAL	485,00
VALOR DESCONTO	0,00
VALOR LÍQUIDO	485,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2024	485,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		485,00	
VALOR DO IPI		OUTRAS DESP. ACISS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		485,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4347	EMENDA MD9 RJ45	85437039	0102	5102	UN	10,00	5,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4622	FONTE DE ENERGIA ATX 200W - VKOEM	85044021	0102	5102	UN	2,00	60,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7215	WEBCAM FULL HD 1080P COM MICROFONE MYMAX WEB-H9	85437039	0102	5102	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6783	TECLADO MULTIMIDIA FK 423K - FORTREK	84716052	0102	5102	UN	3,00	55,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 OUT 2024

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 33712 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 GARCIA (HOSPITALAR)	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BDO SAFRA S.A.

42297214040005818141300000012427599100000048500

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHEB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.518
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	485,00
VALOR COBRADO	485,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.C2E.703.C31.00F.5A8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083666282293580127350009599130000040500

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.519
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

NR.AUTENTICACAO 2.512.181.78C.DAA.867

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MEDILIVE

MEDILAR IMPE DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARE S SA

AVENIDA HUGO FUMAGALLI 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N.000014816
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0148 1611 0514 2751

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 135242436099431 28/10/2024 17:23:09:03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127068060117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 28/10/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 25/11/2024 1.055,23				

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 189,94		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.055,23
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.055,23						
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 1.055,23	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000 PESO LÍQUIDO 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	CRICMS	VIPI	ALICMS	ALPI
06547	ANODARONA 50MG/ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR LOTE: AD-009/24 - DT.FABR: 21/07/24 - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN: 789812390 7749 - REG. M. S.: 1134301220022 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	30042054	500	5102	AM	100,00	3,30000	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00% 0,00%
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 24051076 - DT.FABR: 15/05/24 - D T.VALID: 31/05/26 - GTIN: 7898122914 410 - REG. M. S.: 1038700760019 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	5102	AM	1.100,00	0,65930	725,23	725,23	130,54	0,00	18,00% 0,00%
Bruno Joaquim dos Santos 502.865.330-1 Auxiliar de Almoxarifado		U.T.I.										

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: PEDRO SOUZA 367223655.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Pedido(s): 011128 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 224,26 (21,25%). Fonte: IBPT.		ok
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.		

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCC BRADESCO S.A.

23793683072000004242290007763106299110000105523

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 112.520
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.055,23
VALOR COBRADO 1.055,23

NR.AUTENTICACAO 0.C16.91D.F52.0F2.42D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.137.168
Série 001
Folha 1/1

1103

CHAVE DE ACESSO

3524 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1371 6810 2532 8350

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

135242435342314 - 28/10/2024 15:10:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/11/2024
Valor R\$ 2.434,09

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
2.434,09	308,53	0,00	0,00	0,00	0,00	2.434,09
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	2.434,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			19,300	19,300

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
52135	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100/SOL-MILLENNIUM Lote: 02103042 Qt: 400 Fab: 01/10/21 Val: 30/09/26	90183219	200	5102	UN	400	0,0536	21,44	21,44	2,57			12,00	
56444	AGULHA HIPODERMICA DESC 20X0,55 TKL C/100 TKL Lote: KK2420-240325 Qt: 100 Fab: 25/03/24 Val: 24/03/29	90183219	200	5102	UN	100	0,0728	7,28	7,28	0,87			12,00	
48380	AZITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 300 CP REV/MEDQUIMICA G+ PMC: 6,12 Lote: OA2358 Qt: 300 Fab: 23/08/24 Val: 31/08/26	30042029	000	5102	CP	300	0,8565	256,95	256,95	30,83			12,00	
56302	CURATIVO POS-COLETA DE SANGUE (BLOOD STOP) ADULTO ROLO C/ 500 MEDIX MEDIX Lote: R070808/08BE Qt: 5000 Fab: 28/08/24 Val: 28/08/26	56031290	000	5102	UN	5.000	0,0214	107,00	107,00	19,26			18,00	
45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/ARESE S+ PMC: 8,65 Lote: 104519 Qt: 18 Fab: 26/03/24 Val: 31/03/26	30039013	000	5102	AP	18	4,3100	77,58	77,58	13,96			18,00	
49771	PROTAMINA 10MG/ML SOL INJ 5ML CT C/ 25 AP/CELLERA S+ PMC: 5,24 Lote: 2400968.B Qt: 25 Fab: 08/01/24 Val: 08/01/27	30049099	000	5102	AP	25	3,5920	89,80	89,80	16,16			18,00	
37624	VANCOMICINA 500MG (GEN) PO SOL INJ IV CX C/ 50 FA/TEUTO G+ PMC: 40,28 Lote: 1935558 Qt: 400 Fab: 10/09/24 Val: 10/09/26	30042071	000	5102	FA	400	4,6851	1.874,04	1.874,04	224,88			12,00	
Bruno Joaquim 01 NOV. 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado U.T.I.														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 367223655
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#367223655#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2532835
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\$ 329,87 Estadual: R\$ 298,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080442057086553928070001699110000243409

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 112.521

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.434,09

VALOR COBRADO 2.434,09

NR.AUTENTICACAO 1.110.822.590.6BF.963

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000028317
SERIE 3
FOLHA 01/01



1105

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0283 1713 5292 0262

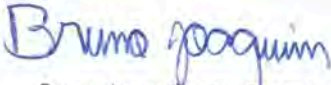
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242406964454 24/10/2024 16:01:46-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68	

DESTINATARIO/REMETENTE									
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DE EMISSÃO 24/10/2024	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70. SL6				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 24/10/2024	
MUNICÍPIO GARÇA			FONE/FAX 1434075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 15:39:00
FATURA									
001									
23/11/2024									
1.116,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.116,00		VALOR DO ICMS 133,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
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 1.116,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745.0004-00	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO II			MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX		MARCA		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO 8,390	PESO LÍQUIDO 7,536

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
M11395	MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - GEN-SOL INJ IM/TV/RETAL-50AMP 10ML-TEUTO LOTE:68470393 - Val:05/08/2027, Fab : 05/08/2024	30049069	000	5102	CX	8,0000	139,5000	1.116,00	1.116,00	133,92	0,00	12,00%	0,00%
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 25 OUT. 2024 HOSPITALAR													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135242406964454 Pedido: 035538 ID 366925939 Termo de Fomento 013 / 2023 Orgao Municipal De Garca (Hospitalar) ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89	
RESERVAÇÃO AO FISCO	
Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete Contatar: logistica.sp@sulmedic.com NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124201853962602023017891005299110000111600

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.522
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.116,00
VALOR COBRADO	1.116,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.345.F1A.10E.AE6.333

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Autenticação do emittente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000028487
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



1107

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0284 8716 5811 6045

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
135242437455917 28/10/2024 18:32:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 28/10/2024	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6			BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/10/2024	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 18:22:00	
FATURA							
001 27/11/2024 3.968,15							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.968,15		VALOR DO ICMS 714,28	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.968,15
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 3.968,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11			MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 18	ESPECIE CX	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 273,551	PESO LÍQUIDO 262,992

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
C0537	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-MEDIX BRASIL 18G 1 1/2" ROSA LOTE:240605 - Val:30/06/2029, Fab: 30/06/2024	90183219	200	5102	CX	21,0000	6,2000	130,20	130,20	23,44	0,00	18,00%	0,00%
M10743	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML - 20 0AMP PLAST SAMTEC LOTE:BTK - Val:31/07/2026, Fab: 20/ 08/2024	30049099	000	5102	CX	1,0000	141,0000	141,00	141,00	25,38	0,00	18,00%	0,00%
M11811	HYCIMET 150MG/ML - CIMETIDINA-SOL I NJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:24030116 - Val:31/03/2026, Fab : 17/06/2024	30049062	000	5102	CX	1,0000	95,0000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00%	0,00%
M11176	TRIDIL 5MG/ML - NITROGLICERINA-SOL INJ IV-10AMP 10ML-CRISTALIA LOTE:50015140 - Val:06/06/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI A8D58D3D-6061-42FF-A61F -256447DE1870., Fab: 06/06/2024	30049099	500	5102	CX	2,0000	355,0000	710,00	710,00	127,80	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135242437455917
Pedido: 035807 | ID 367223655 Termo de Fomento 013 / 2023 Orgao Prefeitura Municipal
de Garça (Hospitalar)

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.825.3319-51
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do
recebimento. Qualquer irregularidade
fazer ressalva no Conhecimento de Frete.
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
**NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM A RESS.**

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

SÉRIE 3
FOLHA 02/02



3524 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0284 8716 5811 6045

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

135242437455917 28/10/2024 18:32:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

[illegible]

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691303910138454190800213170012699130000396815

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.523
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.968,15
VALOR COBRADO	3.968,15

=====

NR.AUTENTICACAO 9.791.942.04F.F46.9F4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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:
00034810

Data e Hora de Emissão:
02/10/2024 14:33:10

Código de Verificação:
AQMJ-WUXL

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

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: Setembro/2024

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$115,25

VENCIMENTOS: 25/11/2024

VALOR DA NOTA = R\$ 1.152,56

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	1.152,56	2,00	23,05	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
- NFS-e emitida com observância ao Regime de Tributação Especial conferido para Art. 33, inc. II, item 8, Leinº 691/84.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 35141 Série 1, emitido em 02/10/2024 14:33:10
- Valor Líquido a Pagar R\$ 1.152,56

João Gomes
213479

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080417068020341808710002399110000115256

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	112.524
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.152,56
VALOR COBRADO	1.152,56

NR.AUTENTICACAO D.0AC.FB6.078.AF3.498

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 40.567
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO	1112
CHAVE DE ACESSO	4124.1014.3355.4400.0380.5500.1000.0405.6710.1539.3700
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 141240329091935 - 28/10/2024 15:43:24	

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0003-80
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 28/10/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3407-5066	DATA DA SAÍDA 28/10/2024
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:39:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
40567/1 - 25/11/24 - 2580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.580,00	VALOR DO ICMS 309,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.580,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 14	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 212,2000	PESO LÍQUIDO 212,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR411X4 - 05/08/2026 Qtd: 12,00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13 004 00	500 6108	CX	12,0000	187,5000	0,0000	2.250,00	2.250,00	270,00	0,00	12,00	0,00
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR397N9 - 17/12/2025 Qtd: 2,00 Número da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFB65DF8A7	500 6108	CX	2,0000	165,0000	0,0000	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00

05 NOV. 2024 - Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 367223655 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / Número do Pedido BELIVE 41454 / Atente-se para boletos bancários,
trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080437795271012311140003999110000258000

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	112.525
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.580,00
VALOR COBRADO	2.580,00

NR.AUTENTICACAO 2.E54.7F0.DB9.B6D.0B1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000159947
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



1114

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 1010 5719 8400 0114 5500 1000 1599 4713 4099 7904

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
131246261588640 28/10/2024 17:12:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10 571 984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001
27/11/2024
3 975,00

CNPJ/CPF

45 349 461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

28/10/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/10/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:13:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.975,00

VALOR DO ICMS

449,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.975,00

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

3.975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONT.

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12 270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,700

PESO LÍQUIDO

10,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000016ANTI 0017	MEROPENEM 1G PO INJ CX C/25 FA - GENERICO - I NSTITUTO BIOQUIMICO INDUST FARM LTDA LOTE 01 0220 VALID: 30/04/2026	30042099	500	6108	CX	10,00	362,50000000	3.625,00	3.625,00	435,00	0,0012	0,00%	0,00%
000061CLIN 0002	SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSE S - GENERICO - GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD LOTE 14240234 VALID: 30/04/2026	30049039	200	6108	CX	20,00	17,50000000	350,00	350,00	14,00	0,00	4,00%	0,00%

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

04 NOV. 2024

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131246261588640

Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 174777 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE / ID 367223655 - TERMO DE FOMENTO 013 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) - Mercadorias destinadas a consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 559,80 (14,08%) Federal e R\$ 477,00 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 28,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 1062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081360481067462200560001199130000397500

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.526
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.975,00
VALOR COBRADO	3.975,00

NR.AUTENTICACAO 2.985.047.883.6AB.9D9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A

RDD DF 290, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 558121043401



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1-SAÍDA

N. 001471768
SERIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 1012 4201 6400 0904 5500 1001 4717 6812 3751 0094

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/10/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GARCÁ

FONE/FAX: 01499716719

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

MUNICÍPIO: GARCÁ

UF: SP

FONE/FAX: 01499716719

OBS/ENTREGA:

001
24/11/2024
1.481,05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.481,05

VALOR DO ICMS
177,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.481,05

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.481,05

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO
RUA OSA SCO, 949 GALPAO D

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
8,0000

PESO LÍQUIDO
8,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

COD. PROD DESCR PROD

CM/SH

QUANT.

CFOP

UN

V.UNITARIO

VLR TOTAL

BC.ICMS

BC.ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

ALIQ.IPI

Q. LOTE

LOTE PROD.

D.VALID.

D.FABR.

019530 BEPEBEN 1.200.00
001 CX 50FA TEUT
O - TEUTO

500

6108

CX

1.0000

327,91

327,91

327,91

0,00

0,00

0,00

1 2505836

18/07/2026

18/07/2024

206029 CEFTRIAXONA DISS
OD HEMEPTAIDRAT
ADA (GEN) 1000MG
C/100 F/A - BLA
U FARMACEUTICA

500

6108

CX

3.0000

384.380000

1.153,14

1.153,14

0,00

0,00

0,00

3 23091051

31/08/2025

01/08/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
367222412

Nosso Pedido: AAQNVY

A V/veo 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.v.veo.com.br/compliance>

Pedido: AAQNVY
Rep.: 012082

Nº da OS Volumes
000002228745 (G) 1
000002228743 (P) 1

Total 2

RESERVADO AO FISCO

mafra Identificação do emitente CM HOSPITALAR S.A ROD DF 290, SN Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7 SANTA MARIA CEP:72578-000 BRASILIA/DF Fone: 556121043401		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 N. 001471768 SÉRIE 1 FOLHA 02/02		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5324 1012 4201 6400 0904 5500 1001 4717 6812 3751 0094 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 253240035510452 28/10/2024 20:26:31-03:00 CNPJ 12.420.164/0009-04	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0774964900260		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 807010514114			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020) - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 19.67. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR							

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

TICKET

0000069633378

EMPRESA 001009

SÉRIE 1

Nº 001471768

NF-e

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014348533000241704199110000148105

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	112.527
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.481,05
VALOR COBRADO	1.481,05

NR.AUTENTICACAO 5.AFB.E10.D8E.B31.3B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

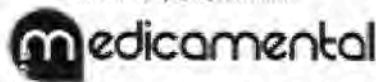
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



1119

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.919
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3324 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0939 1911 4973 3777

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

233240198962912 - 28/10/2024 16:43:32

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

28/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:43:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/11/2024
Valor R\$ 1.387,28

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
1.387,28	166,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.387,28
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	1.387,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,610

PESO LÍQUIDO

5,610

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	ALIO ICMS	ALIO IPI
38205	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 5ML/BLAU G- PMC: 427.26 Lote: 24081914 Qt: 4 Val: 30/08/26 FCI:EA3D9C14-BF79-4C3A-9B82-61D14ADCD483	30049099	500	6108	CX	4	179,1650	716,66	716,66	86,00			12,00	
15750	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ IV C/100 AMP 10ML/FARMACE G+ Lote: AF23L025 Qt: 1 Val: 30/11/25	30039069	000	6108	CX	1	234,2300	234,23	234,23	28,11			12,00	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 102024 Qt: 10 Val: 30/09/29 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	10	5,4070	54,07	54,07	6,49			12,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 072024 Qt: 10 Val: 30/06/29 FCI:EA5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	10	8,4890	84,89	84,89	10,19			12,00	
37603	FITA MICROPOROSA BRANCA 25MMX10M/CIEX Lote: FP20624GC2 Qt: 96 Val: 30/09/26 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	500	6108	UN	96	2,0832	199,99	199,99	24,00			12,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ Lote: 24030178 Qt: 1 Val: 31/03/26	30039019	000	6108	CX	1	97,4400	97,44	97,44	11,69			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 367223655

Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PD: 14972769 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 2 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#367223655#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\$ 186,59 Estadual: R\$ 249,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 26,18

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

Bruno Joaquim

U.T.I.

Bruno Joaquim das Santas
502.885.338-17
Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300294944178799110000138728

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 112.528

NOSSO NUMERO 31367730000294944

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.387,28

VALOR COBRADO 1.387,28

=====

NR.AUTENTICACAO E.354.9F0.BC0.108.4C1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LIDA		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LIDA RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172 RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LIDA ITAPIRÁ, SP NOSSO PEDIDO: 254583 REMESSA: 0080484225		CHAVE DE ACESSO 35.2410.44.734.671/0022-86-55-010-000.523.672-120.881.264-4 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq. receb. de terceiros		SÉRIE: 10 POLHA: 1/1		CHAVE DE ACESSO 35.2410.44.734.671/0022-86-55-010-000.523.672-120.881.264-4 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.		CHAVE DE ACESSO 35.2410.44.734.671/0022-86-55-010-000.523.672-120.881.264-4 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 CARCA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 CARCA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 CARCA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 CARCA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083616386293580127350009199110000274930

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.529
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.749,30
VALOR COBRADO	2.749,30

NR. AUTENTICACAO D.EC8.9B7.923.495.AA8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N.001146577 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1465 7716 5476 5461 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 243240175119265 29/10/2024 11:31:19-03:00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116		CNPJ 07.752.236/0001-23									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. LOTE: 3824 - DT.FABR: 30/07/24 - DT.VA LID: 19/07/26 - GTIN.: 0742832304887 - REG. M. S.: 1201901060018 - FABRI CANTE: GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEU TICA LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
HOSPITALAR Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 04 NOV. 2024													

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004243072007763104799120000085384

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	112.530
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	853,84
VALOR COBRADO	853,84

=====

NR.AUTENTICACAO 3.C5B.C5D.4AC.C59.B60

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Cn. 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. 198.133

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



1126

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001981331002199643

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

135242436970932

28/10/2024 17:29

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

637.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

28/10/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

28/10/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl. 198.133/1 Valor 3.387,13 Vencdo. 25/11/2024

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
2.505,32	435,07	0,00	0,00	3.387,13
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				3.387,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
15	CAIXAS			103,000	103,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Seq. Produto/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
568606	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F AR MEDIX Lote 231125 Val. 30/10/2028	39269030	000	5102	UND	50,00	3,017600	150,88	150,88	27,16		18,0	
570793	CAMPO OPERATORIO 45X50CM S/RX N/ESTERIL 17GR C/50 NOBRE SLIM FORTCLEAN Lote 280/24 Val. 30/09/2029	30059090	000	5102	PCT	22,00	46,155000	1.015,41	1.015,41	182,72		18,0	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX Lote 23DIX1921 Val. 30/12/2026	90181990	000	5102	PCT	56,00	10,220000	572,32	572,32	103,02		18,0	
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote 5297 Val. 01/10/2027	96190000	060	5405	PCT	72,00	10,898300	784,68	0,00	0,00			
574092	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENERIC" TEUTO BRASILEIRO Lote 9067405 Val. 16/09/2025	30049076	000	5102	CX	7,00	37,830000	264,81	264,81	31,78		18,0	
570961	LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND BIOMASS	90189029	000	5102	CX	2,00	19,140000	38,28	38,28	6,89		18,0	

Recebemos de Futura Com Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao laço		NF-e No. 198.133
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA 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) 3251-8494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 No. 198.133 SÉRIE: 0 Página 2 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35241008231734000193550000001981331002199643 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 135242436970932 28/10/2024 17:29
--	--	---

Natureza da Operação VENDA																																																																																																																													
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93																																																																																																																											
<table><tr><td></td><td>Lote</td><td>am01022201</td><td>Val.</td><td>30/06/2027</td><td></td><td></td><td></td><td>2,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>573970</td><td colspan="2">MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC</td><td>90211010</td><td>040</td><td>5102</td><td>UND</td><td>2,00</td><td>6.205,400</td><td>12,41</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>Lote</td><td>49479</td><td>Val.</td><td>01/09/2029</td><td></td><td></td><td>2,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>573972</td><td colspan="2">MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC</td><td>90211010</td><td>040</td><td>5102</td><td>UND</td><td>12,00</td><td>7.059,700</td><td>84,72</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>Lote</td><td>49421</td><td>Val.</td><td>01/09/2029</td><td></td><td></td><td>12,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>573030</td><td colspan="2">INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 120X120 30G LEVE C/50 DESCARTEE</td><td>30069020</td><td>000</td><td>5102</td><td>PCT</td><td>6,00</td><td>77,270,000</td><td>463,62</td><td>463,62</td><td>83,45</td><td>100</td><td></td></tr><tr><td></td><td>Lote</td><td>4823/W</td><td>Val.</td><td>31/08/2026</td><td></td><td></td><td>4,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>Lote</td><td>3127/W</td><td>Val.</td><td>30/09/2027</td><td></td><td></td><td>2,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															Lote	am01022201	Val.	30/06/2027				2,00						573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC		90211010	040	5102	UND	2,00	6.205,400	12,41	0,00	0,00				Lote	49479	Val.	01/09/2029			2,00							573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC		90211010	040	5102	UND	12,00	7.059,700	84,72	0,00	0,00				Lote	49421	Val.	01/09/2029			12,00							573030	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 120X120 30G LEVE C/50 DESCARTEE		30069020	000	5102	PCT	6,00	77,270,000	463,62	463,62	83,45	100			Lote	4823/W	Val.	31/08/2026			4,00								Lote	3127/W	Val.	30/09/2027			2,00						
	Lote	am01022201	Val.	30/06/2027				2,00																																																																																																																					
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC		90211010	040	5102	UND	2,00	6.205,400	12,41	0,00	0,00																																																																																																																		
	Lote	49479	Val.	01/09/2029			2,00																																																																																																																						
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC		90211010	040	5102	UND	12,00	7.059,700	84,72	0,00	0,00																																																																																																																		
	Lote	49421	Val.	01/09/2029			12,00																																																																																																																						
573030	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 120X120 30G LEVE C/50 DESCARTEE		30069020	000	5102	PCT	6,00	77,270,000	463,62	463,62	83,45	100																																																																																																																	
	Lote	4823/W	Val.	31/08/2026			4,00																																																																																																																						
	Lote	3127/W	Val.	30/09/2027			2,00																																																																																																																						

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

CALCULO 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.224.711		Reservado ao FISCO	
PEDIDO 367222412.1 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores - Favor conferir todos os itens - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017			

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083321017452124007710007199110000338713

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	112.531
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.387,13
VALOR COBRADO	3.387,13

NR.AUTENTICACAO 8.5A5.188.D5.4F5.6A8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 258794
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 1021 6813 2500 0157 5500 1000 2587 9416 4299 5721

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246261360455 28/10/2024 15:55:29

CRT (Código de 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
28/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

28/10/2024

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:55:27

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
258794	1.237,60	0,00	1.237,60

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/11/2024	1.237,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.237,60		
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					
1.237,60		148,51		0,00		0,00		1.237,60					
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		220,27		1.237,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE					06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		Campinas				SP	122819217110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA		0		1,920	1,920	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CTOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1001088	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML SIST DE SEGURANÇA Fabricante: VIATRIS LT:ABI0941A Fab:01/08/23 Val:31/07/25 CX:10	30049099	0'00	6108	CX	10.0000	119,6000		1.196,00	215,28	1.196,00	143,52	0,00	12,00	0,00
1029060	LIDOCAINA GEN 100MG/ML SOL. TOPICA CX C/1 FRS 50ML Fabricante: HIPOLABOR LT:BB-006/23 Fab:26/11/23 Val:31/10/25 CX:1	30049043	0'00	6108	CX	1.0000	41,6000		41,60	4,99	41,60	4,99	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 367223655

Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 47,27 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 41,60 - vr. Do ICMS R\$ 5,67. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 71,76 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.\nValor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 71,76

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SAFRA S.A.

42297162060005851283100003186129999110000123760

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COM E R LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COM E R LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COM E R LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.532
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.237,60
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.237,60
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	9.DCC.9CB.0A7.445.A0D
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.031.159
Série 001
Folha 2/2



1132

CHAVE DE ACESSO

3524 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0311 5910 0031 1460

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242596179127 13/11/24 10:33:00

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
10015011	FORTLEV ADAPTADOR C FLANGE 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,24 Estadual (18,00%) R\$4,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	24,10	0,00	24,10	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\$0,25 Estadual (18,00%) R\$0,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	0,9198	0,00	1,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10312533	FORTLEV LUVA AZUL BUCHA LATAO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,99 Estadual (18,00%) R\$2,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	7,40	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0223	KRONA CAP ROSCAVEL 1.1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,95 Estadual (18,00%) R\$2,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	5500	5405	PC	1,00	14,5242	0,00	14,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118038	LG TORNEIRA 1168 COZINHA BM 1168 C-70 1/4 V Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$12,50 Estadual (18,00%) R\$16,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0102	5102	PC	1,00	92,92	0,00	92,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398	LG TORNEIRA 1198 LAVATORIO BM MESA VD C-31 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$36,27 Estadual (18,00%) R\$48,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PCA	3,00	89,898	0,00	269,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	LG TORNEIRA COZINHA 1167 PAREDE BM C-31 1/4V Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$12,50 Estadual (18,00%) R\$16,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	92,92	0,00	92,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5479	LG TORNEIRA COZINHA 1168 BM VED MESA C-31 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$12,50 Estadual (18,00%) R\$16,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	92,92	0,00	92,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7510156	LORENZETTI LOREN SHOWER ELETRO 220V 7500W Val. Aprox. Tributos: Federal (18,17%) R\$33,20 Estadual (18,00%) R\$32,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	PC	1,00	182,712	0,00	182,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20002184	PLASTILIT TE ROSCAVEL DR 1/2" Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,71 Estadual (18,00%) R\$4,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	6,00	4,60	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188	REPACAR MVC 1/4 V PADRÃO DECA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,57 Estadual (18,00%) R\$8,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	PC	1,00	48,88	0,00	48,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	REPACAR REPARO MASTER/LUXO 2520-2530 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,31 Estadual (18,00%) R\$12,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	2,00	34,5939	0,00	69,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20591010	FCI: 45327AAB-83A0-4EFF-826F-4FF67FFB913D STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 20 X 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,03%) R\$14,09 Estadual (18,00%) R\$18,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	10,00	10,04	0,00	100,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
461	FCI: 3FD52876-CA7B-4744-B449-299C36454B79 TOMADA EM BARRA TRIPLA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$10,73 Estadual (18,00%) R\$10,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	3,00	19,90	0,00	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860146865270400082440017199110000076262

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	112.533
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	762,62
VALOR COBRADO	762,62

NR.AUTENTICACAO 9.0FD.8ED.6EE.026.C54

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 6722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101408061172199120000200000

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 112.534

NOSSO NUMERO 17115360001408061

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 26/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.B9F.F9B.14D.715.493

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

inovamed RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348 Telefone: (54)2106-7930 E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com	INOVAMED HOSPITALAR LTDA - Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 14246 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal CHAVE DE ACESSO 3124 1012 8890 3500 0293 5500 1000 0142 4611 1423 6851
---	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB	
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 29273030149	INSC. EST. DO CONTRIBUÍVEL 813027187112	CNPJ 12.889.035/0002-93	Processo de Autorização de Acesso 131246261528796	28/10/2024 16:51:19
-----------------------------------	--	----------------------------	--	---------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE 9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28/10/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		CIDADE/UF VILA WILLIAMS SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/10/2024
CNPJ 17400-000	MUNICÍPIO GARÇA	Telefone/Fax (14)3532-5198	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		MUNICÍPIO	

FATURA Nº 1 Venc. 25/11/24 Valor 1.404,32	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.404,32		VALOR DO ICMS 168,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.404,32
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 1.404,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS 2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		CPM 0 - Emitente	PLACA DO VEÍCULO PC1234	UF MG	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA		CIDADE/UF RIO CLARO SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE GEN (PO)	MARCA GEN (PO)	NUMEROS 4	PESO BRUTO 28,66	PESO LÍQUIDO 28,66

ENDEREÇO DE ENTREGA RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		CIDADE/UF VILA WILLIAMS SP	CNPJ/CPF 17400-000	MUNICÍPIO GARÇA	UF SP
--	--	-------------------------------	-----------------------	--------------------	----------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		QTD/UN	POST	PREÇO	UNID	QTD	V. UN. V. LÍQ.	V. TOTAL	IMP.	BC - ICMS	V. ICMS	ADIC. ICMS	BC - ICMS ST	V. ICMS ST
1322	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G) MAL DE ENALAPRIL PRINCIPIO ATIVO: MAL DE ENALAPRIL CX C/500 CP FAB: 1FARMA GEN (PO) EAN: 7898075315425 FCI: FAB: 01/11/2023 VAL: 13/05/2025 LT: 2326895 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1048100980147		30049067	000	6108	CP	500	0,03	15,00	1,21	15,00	1,80	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 FCI: 81F9ADB3-4B9E-4D29-940B-171AD539C278 FAB: 01/12/2023 VAL: 14/12/2025 LT: 2328700 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101690043		30039069	000	6108	CP	210	0,0599	12,58	1,04	12,58	1,51	12,00	0,00	0,00
2013	ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (E) VASOPRESSINA PRINCIPIO ATIVO: VASOPRESSINA CX C/10 AMP FAB: BIOLAB ETIC (PO) EAN: 7896112412113 FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A9A FAB: 10/08/2024 VAL: 31/08/2026 LT: 40406534 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1097401900035		30043999	500	6108	AM	30	24,4899	734,70	38,71	734,70	88,16	12,00	0,00	0,00
3138	SOL MANITOL 20% 250 ML (E) MANITOL PRINCIPIO ATIVO: MANITOL CX C/50 FR FAB: HALEX ISTAR ETIC (NT) EAN: 7896727869357 FCI: FAB: 14/09/2024 VAL: 14/09/2026 LT: 0000195758 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1031100710072		30048099	000	6108	BO	50	5,8186	290,93	0,00	290,93	34,91	12,00	0,00	0,00
4743	GLICOSE 5% SIST FECHADO 100ML HOSP (E) GLICOSE PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE CX C/48 FR FAB: FARMARIN (PO) EAN: 7896119363926 FCI: FAB: 19/04/2024 VAL: 19/04/2026 LT: C021024A BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1168800330014		30049099	000	6108	FR	96	3,6574	351,11	0,00	351,11	42,13	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS									1.404,32						

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\$: 259,47 (18,48%) / B10 10 367223655 COTACAO 1633 TERMO DE FOMENTO 0 /13/2023 ORCAO PREF MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) OBSERVAÇÃO: DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BH: 12.889.035/0002-93 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$44,08 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.		Num WMS: RESERVADO AO FISCO:
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoarifado 05 NOV 2024		

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700015176175199110000140432

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0002-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.535
NOSSO NUMERO	36517970000015176
CONVENIO	03651797
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.404,32
VALOR COBRADO	1.404,32

=====

NR.AUTENTICACAO D.0DE.5D5.1D3.553.064

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

G - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 40.566
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4124.1014.3355.4400.0380.5500.1000.0405.6610.1539.3690

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

141240329090151 - 28/10/2024 15:42:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070749863

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/10/2024

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/10/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:38:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

40566/1 - 25/11/24 - 8641,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

8.641,20

VALOR DO ICMS

1.036,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.641,20

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

8.641,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

41

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

535,0000

PESO LÍQUIDO

535,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0.9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR397X5 - 23/12/2025 Qtd: 26.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	26,0000	256,2000	0,0000	6.661,20	6.661,20	799,34	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0.9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR396X5 - 11/06/2026 Qtd: 15.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	15,0000	132,0000	0,0000	1.980,00	1.980,00	237,60	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 367222412 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / Número do Pedido BELIVE 41452 / Atente-se para boletos bancários,
trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080437787271012311140003399110000864120

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 112.536

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 8.641,20

VALOR COBRADO 8.641,20

NR.AUTENTICACAO 3.0D2,293.0E4.488.F73

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO			DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			NF-E 1140		
28/10/2024									Nº 10413851 SÉRIE 7		
									ROTA FBAU SETOR 4002		

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE			
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
0 - ENTRADA	1	CHAVE DE ACESSO	
1 - SAÍDA		3524 1044 4631 5600 0184 5500 7010 4138 5111 2163 8070	
Nº 10413851		Consulta de autenticidade no portal nacional da	
SÉRIE 7		NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da	
FOLHA 1/1		Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROCEDIMENTO EM AUTOMATIZAÇÃO DE ISS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		209017636112		135242440040636 29/10/2024 03:16:05-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA				CNPJ	
				44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		28/10/2024	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		Nº 70		BAIRRO	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70				VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	
GARÇA		01434075066		SP	
FATURA/DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
				28/10/2024	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/11/2024	113,85						

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	
		113,85		20,50		0,00		0,00		113,85	
VALOR DO FCP		VALOR DO FCP ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		113,85	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		- Remetente						SP		05.530.576/0001-84	
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		MUNICÍPIO						SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAURU								209337700111	
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140											
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1								0,146		0,146	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PP	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
38440	BUSCOPAN 20 DR R HYPERA , PF:17.69 PMGV: R\$13.14 PMPF: R\$19.38 NEG MON LT:J24FG019 3UN Val:30.06.2026	23,57	30044990	500	5102	CX	3	16,8900	50,64	50,64	9,12		18,00
116520	DUPHASTON 10 MG 28 CP R ABBOTT . PF:61.81 PMGV: R\$46.42 PMPF: R\$63.53 NEG MON LT:373554 1UN Val:29.10.2026	82,34	30043939	200	5102	CX	1	63,2100	63,21	63,21	11,38		18,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 NOV 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBAU Setor Terceiro: 4002 Vigilancia			
Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2016831863 Remessa:			
3016573057 Faturamento: 4016493943 PEDIDO: QV78519435_1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao			
Prefeitura Municipal de Garca Hospital Nao Contribuinte Cons Final - Art. 311-A e 311-B -			
Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 556/2018			
publicado DOS SE 22/01/2019			

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

=====

27490001011000002345604029316702599110000011385

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.537
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	113,85
VALOR COBRADO	113,85

=====

NR.AUTENTICACAO 9.75D.276.9B8.C62.E33

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MED HOSPIT LTDA

RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Módulos 3 e 4

CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaquí

Itapevi - SP - CEP: 06696060

Fone: 0800 012 2345

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 67537

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



1142

CHAVE DE ACESSO

3524 0900 0293 7200 0736 5500 1000 0675 3711 0164 5371

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

135242163491969 27/09/2024 15:37:56

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/09/2024

ENDEREÇO

R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - BR

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

15:37:14 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA

Número: 67537, Valor original: 5.390,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.390,00

Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	27/10/2024	2.695,00	002	26/11/2024	2.695,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	5.390,00	VALOR DO ICMS	970,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.390,00
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	5.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Remetente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	Av Portugal, 1100	MUNICÍPIO	ITAQUI	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	373112957119		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0,000
								PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1162732	1162732 - Meio de contraste radiol. uso diagnostico em exames radiografico, IOEXOL, EMPIPAQUE 300mg USB 1x30ml BRA..(Transp. E Armaz. entre 150C e 300C, protegido da luz, nao congelar), Lot: 16864202, Fab: 27052024, Val: 30042026, PMC: 278,89 Cód. ANVISA: 1819600010041	30063011	600	5106	UN	70,00	77,00	5.390,00	0,00	5.390,00	970,20	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338.433
Auxiliar de Almozenado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente Credito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00 Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 10068420971370344.	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203052 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484658850000003492233201042999120000269500

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	112.538
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.695,00
VALOR COBRADO	2.695,00

NR.AUTENTICACAO 0.55A.DAA.4C8.706.865

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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: 000577686
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



1144

CHAVE DE ACESSO:

3124 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5776 8619 0878 5166

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 - 6108PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246261370681 28/10/24 15:58:41INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILC.N.P.J / C.P.F.
45.349.461/0009-60DATA EMISSÃO
28/10/2024ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DA ENTR/SAÍDA
28/10/2024MUNICÍPIO
GARÇAFONE / FAX
1434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:58:28

FATURA / DUPLICATA

001 25/11/2024 1.688,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.688,72

VALOR DO I.C.M.S.

156,93

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.688,72

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

1.688,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

7 VOLUME(S)

612236

44,429 Kg

44,429 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% IPI	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
01858300 9018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - SEPAB0002A/FAB.01/05/24/VAL.30/04/29 C/ 25 UN	1	6108 0	20 700	20,84250000	0,00% 0,00	416,85	416,85 416,85	0,00 0,00	50,02	0,00	12,00 0,00	
01858300 9018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - SEPUB0009A/FAB.01/05/24/VAL.30/04/29 C/ 25 UN	1	6108 0	20 700	20,84250000	0,00% 0,00	416,85	416,85 416,85	0,00 0,00	50,02	0,00	12,00 0,00	
01254000 4015.19.00	LUVA G LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI33/24/FAB.01/06/24/VAL.30/06/29 C/ 100 UN	3	6108 0	30 200	19,05000000	0,00% 0,00	571,50	571,50 571,50	0,00 0,00	22,86	0,00	4,00 0,00	
00976900 4804.39.90	PAPEL 20CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 2048/FAB.01/08/24/VAL.30/08/29	0	6108 1	1 000	77,21000000	0,00% 0,00	77,21	77,21 77,21	0,00 0,00	9,27	0,00	12,00 0,00	
00656700 3004.20.31	RIFAMICINA SPRAY 20 ML VP - 002147/FAB.01/07/24/VAL.31/07/26	1	6108 0	1 500	206,31000000	0,00% 0,00	206,31	206,31 206,31	0,00 0,00	24,76	0,00	12,00 0,00	

04 NOV. 2024

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 367222412.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Contato: Anderson - (14)3407-5862 - compras.garca@ahbb.org.br #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP RECEBIMENTO DE MERCADORIASSEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Pedido: 612236
Volume M3: 0,267899

Rota: 8

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

Valor ICMS UF Destino R\$: 147,04

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081051765067660085430001199110000168872

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	112.539
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.688,72
VALOR COBRADO	1.688,72

NR.AUTENTICACAO A.9CF.BE2.100.A7C.2A7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais Localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 AC LADO



NF-e

Nº 734147
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 734147
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7341 4711 5616 1347

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
135242437861015 28/10/2024 19:34:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATARIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/10/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE RECEBIMENTO
28/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

DT 25/11/2024 2.915,04

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.487,33	411,40	0,00	0,00	2.913,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	2,61
				2.915,04

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 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 14	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 123,78	PESO LÍQUIDO 123,78

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
15450	ALGODAO ORTOP.15CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTO-FEN LT 10/23 (1) 10/2028 \ LT 11/23 (2) 11/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 10/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/10/2023, Data Val: 02/10/2028 / Fornecedor: 836, Lote: 11/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028)	90211020	040	5102	PCT	3	6,6500	19,95			0,00		0,00
35754	SCALP N.21 PVC C/100-UNIQUED LT 20240105 (4) 01/2029 (Fornecedor: 4484, Lote: 2024-0105, Qtde: 4 ,Data Fab: 05/01/2024, Data Val: 04/01/2029)	90183929	200	5102	CX	4	21,6200	86,48	86,48	15,57	0,00	18,00	0,00
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RI-NOBRE SLIM LT 117/24 (4) 04/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 117/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029)	30059090	000	5102	RL	4	15,8400	63,36	63,36	11,40		18,00	
21123	BETAMETASONA DIP+POSF INJ 1ML GEN-NEO QU LT B24C1909 (30) 04/2026 (Fornecedor: 111-3, Lote: B24C1909, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049029	500	5102	FR	30	2,7530	82,59	82,59	9,91	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
7R 357222412 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) |#R39V10 R35P11V4 #||
ITEM 13 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 1 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 733760
Endor Cliente: 367222412
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Data 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
Rateio: 2 Cubagem: 0,58
retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023 (IRPJ 15%, CSLL 20%, PIS COFINS R\$ 0,00, (PIS 0,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%)).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SOB REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower 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 734147
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7341 4711 5616 1347

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

VALOR DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242437861015 28/10/2024 19:34:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30817	DOSADOR ORAL 10ML C/80-DESCARPACK LT DIP0-04B/23 (19) 12/2028 (Fornecedor: 918, Lote: DIP004B/23, Qtde: 19, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2028)	90183119	200	5102	PCT	19	27,5200	522,88	522,88	62,75		12,00	
33208	PITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 735040R186 (2) 07/2027 (Fornecedor: 17506, Lote: 735040R186, Qtde: 2, Data Fab: 03/07/2024, Data Val: 03/07/2027)	48114110	300	5102	CX	2	170,6050	341,21	341,21	61,42	0,00	18,00	0,00
24953	GEL P/ ECG AZUL 1000GR C/12-MULTIGEL LT 117605 (1) 05/2026 (Fornecedor: 7640, Lote: 117605, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30067000	000	5102	CX	1	54,1200	54,12	54,12	9,74	0,00	18,00	0,00
33447	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMx100M RL-ZELARA LT 100624 (1) 06/2027 (Fornecedor: 4188, Lote: 100624, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	48043990	100	5102	RL	1	32,1100	32,11	33,15	5,97	1,04	18,00	3,25
33449	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMx100M RL-ZELARA LT 100624 (1) 06/2027 (Fornecedor: 4188, Lote: 100624, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	48043990	100	5102	RL	1	48,1700	48,17	49,74	8,95	1,57	18,00	3,25
31750	PROPE DESC.20GR.BR.C/100.PCT-LAVIE LT LAV240030 (8) 07/2029 (Fornecedor: 451-4, Lote: LAV240030, Qtde: 8, Data Fab: 08/07/2024, Data Val: 08/07/2029)	63079010	500	5102	PCT	8	5,2600	42,08	42,08	7,57		18,00	
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3072 (5) 08/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3072, Qtde: 5, Data Fab: 26/08/2024, Data Val: 26/08/2026)	38089429	000	5102	CX	5	58,5460	292,73	292,73	52,69	0,00	18,00	0,00
26368	EMBALAGEM WRAPS 40G L 90X90CM C/300 FO 75-53-POLAREFIX LT 042024 (2) 03/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 042024, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	56031240	000	5102	CX	2	343,0200	686,04	686,04	123,49	0,00	18,00	0,00
26697	SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED LT 22489 (50) 10/2028 (Fornecedor: 164, Lote: 22489, Qtde: 50, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2028)	90183921	040	5102	PCT	50	8,1552	407,76					
34758	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-5CC C/10-ZELARA LT 0323101001 (2) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183921	600	5102	CX	2	18,7150	37,43	37,43	6,74	0,00	18,00	0,00
34760	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-5CC C/10-ZELARA LT 0323101001 (3) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183921	600	5102	CX	3	18,7133	56,14	56,14	10,11	0,00	18,00	0,00
34804	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 15-3-0CC C/10-SEVENCARE LT 20230810 (2) 08/2028 (Fornecedor: 4229, Lote: 20230810, Qtde: 2, Data Fab: 11/08/2023, Data Val: 09/08/2028)	90183921	700	5102	CX	2	20,0350	40,07	40,07	7,21	0,00	18,00	0,00
21032	TUBO DE SILICONE N.204 COM 15 METROS-KINNER LT 00065795 (1) 06/2029 (Fornecedor: 1430, Lote: 00065795, Qtde: 1, Data Fab: 24/06/2024, Data Val: 24/06/2029)	39173240	000	5102	PCT	1	99,3100	99,31	99,31	17,88	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim
01/10/2024

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
 J06203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000043589156001045799110000291504

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	112.540
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.915,04
VALOR COBRADO	2.915,04

NR.AUTENTICACAO 8.C33.E6B.044.C1B.97B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0083

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
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. 001606129
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 6061 2918 9032 3247
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
82557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

DT. EMISS. 29/10/2024

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 01499716719

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 01499716719

OBS/ENTREGA:

001
25/11/2024
248,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
248,08

VALOR DO ICMS
44,65

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
248,08

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
248,08

RAZÃO SOCIAL
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.944.556/0001-48

ENDEREÇO
RUA ADE. 27, LOTE 28/29

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,0000

PESO LÍQUIDO
1,0000

COD. PROD
002694

DESCR PROD
HYPOCINA COMPOST 30044990
A 4+500MG/ML CX
50AMP 5ML HYPOFA
RMA - HYPOFARMA

CST
000

CFOP
5102

UN
CX

QUANT.
4,0000

V.UNITARIO
62,020000

VLR TOTAL
248,08

BC.ICMS
248,08

BC.ICMS ST
0,00

VLR ICMS
44,65

VLR ICMS ST %ICMS
0,00

ALIQ.IPI
0,00%

Q. LOTE
4

LOTE PROD.
423060514

D.VALID.
30/06/2025

D.FABR.
01/06/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-594DBB831B0F3C67A412EAC4070EC561F

367222412

Nosso Pedido: AAM336

A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

Pedido: AAM336

Rep.: 012082

Nº da OS

600003692081 (P)

Volumes

1

Total

1

RESERVADO AO FISCO

Miafra

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 001606129
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 6061 2918 9032 3247

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242446331758 29/10/2024 15:27:24-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

TICKET

Nº 001606129
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006956008

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

04 1554 7024

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37,215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014375887000241700199110000024808

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 112.541
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 248,08
VALOR CORRADO 248,08

NR.AUTENTICACAO E.ID0.2B7.BAC.3FC.45B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MEDLIVE

MEDILAR IMPE DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA

AVENIDA HUGO FUMAGALLI 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N.000914818
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

1152

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0148 1819 6323 7602

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
135242436930792 28/10/2024 17:25:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
28/10/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SN

Bairro/Cidade
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
25/11/2024
472,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
472,24

VALOR DO ICMS
85,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
472,24

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
472,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
06.321.409/0001-96

ENDEREÇO
ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

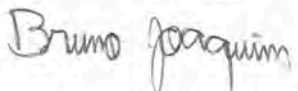
MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10923	PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML 5 AMP (15A3 0) MIDFARMA PROPOTIL (C1) LOTE: 24PF20011 - DT.FABR: 10/06/24 - DT.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 789865166 0086 - REG. M. S.: 1370400010017 - FABRICANTE: MIDFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	30049095	700	5102	AM	50,00	9,44480	472,24	472,24	85,00	0,00	18,00%	0,00%
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado  04 NOV 2024 HOSPITALAR													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PEDRO SOUZA ID 367222412.2 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP
Pedido(s): 011130

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000004242292007763102199110000047224

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 112,542

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 472,24

VALOR COBRADO 472,24

=====

NR.AUTENTICACAO C.D51.C20.AF6.1BA.C39

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 8468
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



1154

Chave de acesso

35241042125513000179550010000084681938043448

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

Protocolo de Autorização de Uso

135242436606474 - 2024-10-28 16:57:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797 740 696 116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

28/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

28/10/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3532-5193

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

16:57:4

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 27/11/2024 VALOR: 802,31

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
772,00	138,96	10,44	48,11	0,00	0,00	802,31
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	302,31	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06209025000186

ENDEREÇO

AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3º DISTRITO INDUSTRIAL (V

MUNICÍPIO

Araraquara

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

181608645110

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

13,410 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	EC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	
0003256	INVOLUCRO SMS WRAPS 40GR LEVE 40CM X 40CM AZUL POLAR FIX Q50 F05719 - POLAR FIX Lot: 05786 Qtd: 8 Vend: 11-01-26	0,00	56031240	000	5102	UN	400,00	0,2500	100,00	100,00	18,00	18,00	
0003728	TALA METÁLICA 18X250MM (1,6CM X 25CM) BORDAS ARREDONDADAS MSC Q 12 - M. SO Lot: 300550 Qtd: 3 Vend: 10-06-29	0,00	90211020	040	5102	UN	36,00	0,8419	30,31	0,00	0,00	0,00	
0001240	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 26CM C/FIO RX 13GR 16FIOS C/SIMPLES EMBALAGEM NOBRE Q05 - FORTCLEAN Lot: 2142x Qtd: 150 Vend: 0 - 07-22	0,00	30059090	000	5102	PCT	150,00	4,4800	672,00	672,00	120,96	18,00	
Bruno Joaquim 05 NOV. 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código interno: 8.253

/ Isenção de ICMS conforme art 15 do anexo I do RICMS/2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e próte

ID: 367222412 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Numero Pedido CCT4357222412#7

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080073990445694644360003199130000080231

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.543
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	802,31
VALOR COBRADO	802,31

NR.AUTENTICACAO A.3C4.784.68C.C62.83F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2211732 Série 1, emitido em 06/11/2024		NÚMERO NOTA 16311 DATA E HORA DA EMISSÃO 06/11/2024 09:28:59 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZWENWH2U
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CPF / CNPJ 17.359.884/0001-78 NOME / RAZÃO BENEFICIOS UPS LTDA -EPP ENDEREÇO Rua Pedro Toledo, 15 MUNICÍPIO São Paulo COMPLEMENTO Complemento conjunto 15	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 68898843 TELEFONE 47669180
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60 NOME / RAZÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70 MUNICÍPIO Garça COMPLEMENTO SALA 6	INSCRIÇÃO MUNICIPAL E-MAIL dp@garca.ahbb.org.br TELEFONE 30111234	
LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS São Paulo		LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS SERVIÇOS São Paulo
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - MEDIA TOTAL BENEFICIOS: 935,28 TOTAL DO PEDIDO Nº 51373 : 936,28 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00		
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares		
PIS R\$0,00	COFINS R\$0,00	IMPORTE DE RENDA R\$0,00
INSS R\$0,00	CSEL R\$0,00	
VALOR DEDUÇÃO R\$0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$0,00
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA R\$0,00		VALOR DO ISS R\$0,00
BASE DE CÁLCULO ISS 100,00		ALÍQUOTA ISS (%) 0,00%
		VALOR DO ISS RETIDO R\$0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Data e Hora da Impressão: 06/11/2024 09:29:00 Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado. DATA _____		 Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH Up Benefícios
Identificação e Assinatura do Recebedor		NÚMERO NOTA 16311

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 51374
Período: 01/10/2024 até 30/10/2024



Funcionário	Benefício	Qtde	Vi. Unit	Vi. Total
LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	2	R\$234,07	R\$468,14
ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	2	R\$234,07	R\$468,14

Total de Benefícios:	R\$ 936,28
Taxa Administrativa:	R\$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R\$ 0,00
Taxa Emissão do Cartão:	R\$ 0,00
Outras Taxas:	R\$ 0,00
Taxa de Entrega:	R\$ 0,00
Repasse:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
Total Benefícios:	R\$ 936,28
Total de Funcionários:	2

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081042888014921443850009699110000093628

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.544

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 936,28

VALOR COBRADO 936,28

NR. AUTENTICACAO E.D0B.200.C44.154,9D7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

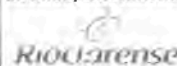
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1932579 FL 1 / 2
SÉRIE 1



1159

CHAVE DE ACESSO
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9325 7911 0146 8274

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
135242437584574 28/10/2024 18:53:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/10/2024

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
1932579/1	25/11/2024	3.430,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.383,09		554,44	0,00		0,00	3.430,30	
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	3.430,30	

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

9,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,08785

PESO BRUTO

28,866

PESO LÍQUIDO

28,866

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262434H Q: 20,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2027 *Isencao conf. Anexo I, Ar t. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C -4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	20,00	2,3606	47,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M/SOLVE NTUM) L: 2415900846 Q: 500,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	500,00	1,1521	576,05	576,05	103,69	0,00	18,00	0,00
030487	TORNIQUETE VACUTAINER (BD/BECTION) L: 3284021 Q: 300,0000 F: 01/10/23 V: 30/10/2026	90189099	200	5102	UN	300,00	1,4105	423,15	423,15	76,17	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M38181 Q: 96,0000 F: 29/07/24 V: 28/07/2027	30039099	000	5102	FR	96,00	2,0868	200,33	200,33	36,06	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 4032308 Q: 100,0000 F: 01/02/24 V: 30/01/2026	90183119	200	5102	UN	100,00	2,4984	249,84	249,84	29,98	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-018/24 Q: 100,0000 F: 09/09/24 V: 31/08/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	100,00	1,188	118,80	118,80	14,26	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 367222412.1 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) DATA ENTREGA: 29/10/2024 Pedido: 2985999 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2985999 *** 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: 06/05/2025 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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1932579 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9325 7911 0146 8274

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

135242437584574 28/10/2024 18:53:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
												ICMS IPI
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: AA-064/24 Q: 200,0000 F: 13/08/24 V: 31/07/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	200,00	2,70	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00 0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U026/24M Q: 200,0000 F: 12/05/24 V: 31/10/2025	30049099	000	5102	AP	200,00	6,0269	1.205,38	1.205,38	216,96	0,00	18,00 0,00
031976	SULFATO FERROSO 125MG/ML (AIRELA INDUSTRIA) L: 23 A0093 Q: 100,0000 F: 04/01/23 V: 04/01/2025	30049099	000	5102	FR	100,00	0,6954	69,54	69,54	12,52	0,00	18,00 0,00

Bruno Joaquim dos Santos
S02.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/10/2024

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101407744174199110000343030

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 112.545

NOSSO NUMERO 17115360001407744

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.430,30

VALOR COBRADO 3.430,30

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A06.502.633.708.014

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

=====

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

=====

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

=====

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO
28/10/2024

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E 1162

Nº 10410046 SÉRIE 7

ROTA FBAU SETOR 4002

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CPF
44.463.136/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
28/10/2024

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº
70

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
28/10/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
01434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/11/2024	268,89						

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		
268,89		48,40	0,00	0,00	268,89		
VALOR DO FCP	0.00	VALOR DO FCP ST	0.00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR TOTAL DO IPI	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	268,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

FRETE POR CONTA
- Remetent

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE

UF

CNPJ/CPF
05.530.576/0001-84

ENDEREÇO
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209337700111

QUANTIDADE
3

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
22,500

PESO LÍQUIDO
22,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		PMC/PE	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
417333	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 200H		48191000	000	5102	CX	3	89,6100	268,89	268,89	48,40		18,80
	FM DESCARBOX .												
	NEU LIB												
05/10 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim HOSPITALAR													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBAU Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2016831804 Remessa: 5016573037 Faturamento: 4016487676 PEDIDO: OV15515433_0 Termo de Fomento 012/2021 Urgao Prefeitura Municipal de Garça Hospital Transf sem ICMS ADC 49 de forma a operacionalizar transnfido credito ICMS

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000002345603029316704199110000026889

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.546
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	268,89
VALOR COBRADO	268,89

NR.AUTENTICACAO 8.44F.326.F84.8AF.D0B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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.geweb.com.br

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300294937172299110000067767

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 112.547

NOSSO NUMERO 31367730000294937

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 677,67

VALOR COBRADO 677,67

NR.AUTENTICACAO 9.EB3.9D8.230.395.11D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
305203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792541019000000025867005519508599130000930000

BENEFICIARIO:

VFB

NOME FANTASIA:

VFB

CNPJ: 30.949.099/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

VFB

CNPJ: 30.949.099/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF.BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.548
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	9.300,00
VALOR COBRADO	9.300,00

NR.AUTENTICACAO 1.284.7B0.6EE.D48.3DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 90000.084971 34006.460009 8 99110000346400**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 25/11/2024
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60			Nº documento 849734	Nosso número 09 / 00000849734-9
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 3.464,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 10/2024 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 69,28 O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,				
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.084971 34006.460009 8 99110000346400**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 25/11/2024
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 21/11/2024	Nº documento 849734	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/11/2024	Nosso número 09 / 00000849734-9
Usc do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 10/2024 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 69,28 O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Beneficiário Final



Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

HOSPITALAR

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
4442	BRUNO MAXIMIANO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	10/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2532	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNINY LOPES ALMEIDA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor	

rubrica: 52

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
Local de trabalho						
2 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
2649	LUIZ DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
4535	MARIANE GOMES LOPES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
2505	MELISSA MANARESI BASSO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7838	PATRICIA ALVES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7041	PATRICIA PORFIRIO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
5510	PEDRO MANTUANI	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	10/2024	35,00	35,00	D	Valor
Total da Rubrica:			3.464,00	3.464,00		
Total da empresa:			3.464,00	3.464,00		

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BOQ BRADESCO S.A.

21790046059000008497134006460009899110000346400

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	112.549
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.464,00
VALOR COBRADO	3.464,00

NR. AUTENTICACAO 4.593.70D.9E1.9BB.4E3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5578

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

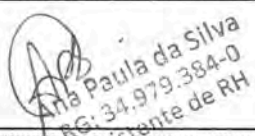
		Prefeitura Municipal de Ibaté PM. de Ibaté				Número da NFS-e 50777 Código de Verificação de Autenticidade 5S7ZBWTHY Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/11/2024 às 13:11:31 Chave de Acesso 477459JWIWQ84HEQJD0G7DOCKNT9XKR Criada em substituição à NFS-e 50762 Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e							
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível		SPM2330510898		IBATE-SP		SAO CARLOS - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						05/11/2024	
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	
31.097.886/0001-67		ISENTO		000095568		000061083	
Nome/Razão Social		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	
						jaopinotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços							
Cobertura para assistência medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%							
Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
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\$ 101,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 101,40	R\$ 2,03	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 101,40							Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50777 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5S7ZBWTHY .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Competência: 11/2024

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
0822-00004													
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	23	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
0822-00008													
0822-00008 00	TATIANA LEMES	40572621809	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
Quantidade de Beneficiários : 6													
TOTAL						R\$ 101,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 101,40

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090365500100001020258172199110000010140
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	112.550
NOSSO NUMERO	36550010001020258
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	101,40
VALOR COBRADO	101,40

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C61.EB4.525.E10.58F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CRISTÁLIA CRISTÁLIA		CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA RODOVIA MONSENHOR CLODALDO DE PAIVA, S/N LOTAMENTO NACROS UNIDAS - ITAPIRA, SP		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		35.2410.44.734.671/0022-86-59-010-000.523.673-129.928.420-1 CHAVE DE ACESSO 35.2410.44.734.671/0022-86-59-010-000.523.673-129.928.420-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
PRÉDUÇÃO QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA NOSSO PEDIDO: 254582 REMESSA: 0080484226		Nº: 000523673 6 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1 1		135242437709022 28/10/2024 19:11:12 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Verda merc.adq.receib.de terceiros		SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1		135242437709022 28/10/2024 19:11:12 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		44.734.671/0022-86 CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		44.734.671/0022-86 CNPJ		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
NOVO TRAZZO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1000020780)		45.349.461/0009-60 CNPJ		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIACOSANTOS, 70		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
NOVO TRAZZO SOCIAL		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIACOSANTOS, 70		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
LOCAL DE EMISSÃO BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIACOSANTOS, 70		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
LOCAL DE EMISSÃO BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIACOSANTOS, 70		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
LOCAL DE EMISSÃO BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIACOSANTOS, 70		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
LOCAL DE EMISSÃO BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIACOSANTOS, 70		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
LOCAL DE EMISSÃO BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIACOSANTOS, 70		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
LOCAL DE EMISSÃO BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL		CEP 17400-000		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO		28.10.2024 DATA DE EMISSÃO	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIACOSANTOS, 70		CEP 17400-000		28.1			

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083616394293580127350009299110000178750

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.551

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.787,50

VALOR COBRADO 1.787,50

NR. AUTENTICACAO 2.153.4A8.CF5.E8F.011

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.874 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



1177

CHAVE DE ACESSO

3524 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0158 7418 9015 3555

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

135242431416221 28/10/2024 09:49:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

28/10/2024

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	25/11/2024	315,07									

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	14,85	315,07
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	315,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
003379	- GRAMPO 23/13 GALVANIZADO C/1000 BACCHI	83052000	0500	5405	UNS	50,00	0,35	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0	83059000	0102	5102	UNS	750,00	0,01	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0611111	- GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/ 5000 MASTER	83052000	0500	5405	UNS	144,00	0,18	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24743	- PAPEL COUCHE BRANCO 180G	48211000	0102	5102	UNS	100,00	0,22	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
079242	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 180G PCT.C/20 302050001 - MASTERPRINT	48115129	0102	5102	UN	200,00	0,80	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061020	0500	5405	UNS	20,00	1,45	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA	85061020	0500	5405	UNS	20,00	1,45	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029746	- PINCEL QUADRO BRANCO WBMA-VBM RECARREGAVEL REFIL AZUL	96082000	0500	5405	UNS	3,00	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004676	- PINCEL QUADRO BRANCO WBM-7 RECARREGAVEL VERMELHO PILOT	96082000	0500	5405	UN	3,00	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

RESERVADO AO FISCO:

TERMO DE FOMENTO 013/2023

ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

ORDEM DE COMPRA N 49780 Valor aproximado tributos R\$ 14,85 (4,71%) Fonte: IBPT

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080022012014159845140009999110000031507

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 112.552

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 315,07

VALOR COBRADO 315,07

NR.AUTENTICACAO 5.5C8.CCE.869.A78.49A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 EMILENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.137.167
Série 001
Folha 1/1

1179

CHAVE DE ACESSO

3524 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1371 6710 2532 8387

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

135242435146199 - 28/10/2024 14:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

25/11/2024

Valor

RS 785,37

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
678,47	95,08	0,00	0,00	0,00	0,00	785,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	785,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,060

PESO LÍQUIDO

20,060

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
52075	AGUA P/INJ 10ML CX C/ 200 AP FARMARIN O+ PMC: 0.99 Lote: P33724 Q: 1200 Fab: 20/08/24 Val: 20/08/26	30049099	020	5102	AP	1.200	0,2138	256,56	149,66	17,96			12,00	
38158	BUPIVACAINA+GLICOSE 5MG/ML+80MG/ML INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 6.53 Lote: AR-005/24 Qt: 100 Fab: 19/06/24 Val: 31/05/26 FCI:697E7833-7F51-41CD-B61A-FAB17E79E723	30049061	500	5102	AP	100	3,0110	301,10	301,10	36,13			12,00	
35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP HIPOLABOR S+ PMC: 5.17 Lote: AU-005/24 Qt: 100 Fab: 13/08/24 Val: 31/07/26 FCI:01EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919B45E7A47	30049099	500	5102	AP	100	1,6214	162,14	162,14	29,19			18,00	
41708	IBUVIX 100MG/ML SUS OR GTS 20ML SABOR TUTTI-FRUTTI/GEOLAB S- PMC: 18.85 Lote: 2408686 Qt: 14 Fab: 09/08/24 Val: 31/08/26	30049029	000	5102	FR	14	2,3293	32,61	32,61	5,87			18,00	
56063	UNI HALOPER 5MG CT C/ 200 CP/UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 0.36 Lote: 2403134 Qt: 200 Fab: 23/01/24 Val: 31/01/26 FCI:0CEE6A1A-B620-4F50-B18D-178B9A39E231	30049069	500	5102	CP	200	0,1648	32,96	32,96	5,93			18,00	
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 01 NOV. 2024 HOSPITALAR													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 367222412
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#367222412#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2532838
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\$ 105,64 Estadual: R\$ 94,25 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080442040086553928070001699110000078537

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 112.553
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 785,37
VALOR COBRADO 785,37

NR.AUTENTICACAO 8.F90.C8B.803.A93.32E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 800529
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 800529
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8005 2910 9887 0292

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

131246261905625 28/10/2024 20:10:19

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

28/10/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

28 OUT 2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/11/2024 4.773,44

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
4.773,44	554,91	0,00	0,00	4.766,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	4.773,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CAIXA			204,89	204,89

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34369	AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA LT HWT231008 (20) 11/2028 (Fornecedor: 4333, Lote: HWT23.008, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	82121020	100	6108	PCT	20	2.3850	47,70	54,86	2,19	7,16	4,00	15,00
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT ESC00-2C/24 (2) 04/2029 (Fornecedor: 918, Lote: ESC002C/24, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029)	90183929	700	6108	CX	2	22,9900	45,98	45,98	5,52	0,00	12,00	0,00
33345	HOSPDERME AGE 200ML C/30-FRANCEFARMA LT 2406284 (2) 06/2026 (Fornecedor: 4165, Lote: 2406284, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	33019010	500	6108	CX	2	129,0000	258,00	258,00	30,96	0,00	12,00	0,00
30816	DOSADOR ORAL 05ML C/10-0-DESCARPACK LT ESC002G/23 (4) 12/2028 (Fornecedor: 918, Lote: ESC002G/23, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 30/12/2028)	90183119	200	6108	PCT	4	24,5800	98,32	98,32	3,93		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 367222412 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ||#R0P0V27 R11P1V8 R3P1V2 #||
ITENS 1,4 a 5 Aliquota para produtos importados (Resolução 1º/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 294,18
Pedido: 770270
Pedido Cliente: 367222412
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-PV 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.....: 5 Cubagem: 1,89
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%) PIS/COFINS R\$ (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
aos conhecimentos de transportes.

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 800529
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8005 2910 9887 0292

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 contribuinteINSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CJT	C/OP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30815	DOSADOR ORAL 03ML C/15- 0-DESCARPACK LT ESC002F/23 (2) 12/2028 (Fornecedor: 918, Lote: ESC002F/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 30/12/- 2128)	90183119	200	61.8	PCT	2	35,2950	70,59	70,59	2,82		4,00	
34520	ESVETOSCOPIO SIMPLES PRETO S/PROTECAO- -ADVANTIVE LT 250422 (2) 03/2027 (Forneco- dor: 142, Lote: 250422, Qtde: 2, Data Fab: 25/03/2022, Data Val: 25/03/2027)	90189099	700	6108	UND	2	9,7450	19,49	19,49	2,34		12,00	
34304	FRALDA VITA PLUS RUPER XG 2PCT C/4- 6UND-KAIROS LT 25JN3B (27) 06/2027 (Forneco- dor: 4324, Lote: 25JN3B, Qtde: 32, Data Fab: 25/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	96190000	000	6108	FD	32	108,6059	3.475,39	3.475,39	417,05	0,00	12,00	0,00
28746	EMBALAGEM WRAPS 40G L 150X150CM C/200 FO 5409-POLAR FIX LT 50234 (1) 06/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 59834, Qtde: 1 , Data Fab: 20/06/2022, Data Val: 20/06/20- 27)	56031240	000	6108	CX	1	626,0000	626,00	626,00	75,12	0,00	12,00	0,00
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 035.08/24 (24) 08/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 035.08/24, Qtde: 24, Data Fab: 01/0- 8/2024, Data Val: 31/08/2026)	33069000	000	6108	UND	24	5,2004	124,81	124,81	14,98		12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
aos conhecimentos de transportes.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCC SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000043589158601040199110000477344

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 112.554

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.773,44

VALOR COBRADO 4.773,44

NR.AUTENTICACAO 1.F1A.8B9.E13.E28.BEF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica												
		R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250 Fone: (14)3208-7108		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.535 Série 001 Folha 1/1										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242432057694 28/10/2024 10:33:34		CHAVE DE ACESSO 5524 1010 2032 7400 0131 5500 1000 0175 3516 2725 4992										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60										
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6				DATA DA EMISSÃO 28/10/2024										
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA DA SAÍDA 28/10/2024										
Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		CEP 17402-064		HORA DA SAÍDA 10:32:43										
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 17402-064										
MUNICÍPIO GARÇA				UF SP										
FATURA														
DADOS DA FATURA		Número: 17535 - Valor Original: R\$ 2.396,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.396,00												
PARCELAS														
Número 001														
Vencimento 25/11/2024														
Valor R\$ 2.396,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.650,00		VALOR DO ICMS 297,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.396,00										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.396,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO IPI 0,00										
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO										
ENDEREÇO Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306		MUNICÍPIO BAURU		UF SP										
QUANTIDADE 2		ESPECIE VOLUME		PESO BRUTO 12,000										
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO 12,000										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES	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
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS SLT - V. BASE ST-RET: 327,47 V. ICMS ST-RET: 17,55	34029039	060	5405	GL	2,0000	373,0000	0,00	746,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 08/10/2024 Bruno Joaquim														
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)														
HOSPITALAR														

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000309160001013599110000239600

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112,555
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.396,00
VALOR COBRADO	2.396,00

NR.AUTENTICACAO 4.78D.231.D40.886.B00

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 50778	
		PM. de Ibaté				Código de Verificação de Autenticidade C4NQAYU4Z	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/11/2024 às 13:14:07	
						Chave de Acesso 477461G40RWA9YREU41WMQRSZWYOK7F	
						Criada em substituição à NFS-e 50761	
						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 05/11/2024			
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	
	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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200	jaopinotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.22					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,					2,00%	0000040000022			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 4.987,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.987,59	R\$ 99,75	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\$ 4.987,59						Val. Aprox. Tributos:			

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **50778** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C4NQAYU4Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Competência: 11/2024

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\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
0821-00003													
0821-00003 00	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	26705147822	0045	2024-02-01	47	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00003 01	REGINALDO LUIZ PARENTE	07745628890	0045	2024-02-01	62	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$552,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 552,30
0821-00019													
0821-00019 00	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	17409609800	0045	2024-09-01	49	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
0821-00004													
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
0821-00018													
0821-00018 00	DANIELA DE OLIVEIRA	28693319833	0045	2024-07-01	47	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 155,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 339,20
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 155,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 339,20
0821-00022													
0821-00022 00	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	52672589895	0045	2024-11-01	21	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00022 01	GABRIELLE BONFIM LOPES BARBOSA	47626586859	0045	2024-11-01	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
0821-00022 02	STELLA BONFIM LOPES BARBOSA	60573444803	0045	2024-11-01	2	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$552,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 552,30
0821-00009													
0821-00009 00	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIOUEIRA	42561522881	0045	2024-02-01	31	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00021													
0821-00021 00	JOSIMARA MEDINA BENTO	41908039876	0045	2024-10-01	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
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\$ 39,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 223,35
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 223,35
0821-00010													
0821-00010 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	0045	2024-02-01	23	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\$ 186,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 370,93
0821-00001 01	THIAGO GUTIERREZ GRASSI	37840316840	0045	2024-02-01	35	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 126,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 310,46
Parcial						R\$368,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 313,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 681,39
0821-00011													
0821-00011 00	MARIANE GOMES LOPES	47558000807	0045	2024-02-01	26	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
0821-00020													

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00020 00	MICHEL PRADO GOMES	42110957816	0045	2024-10-01	31	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00012													
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
0821-00014													
0821-00014 00	ROSY LICERRO	17181235826	0045	2024-02-01	51	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00015													
0821-00015 00	TATIANA LEMES	40572621809	0045	2024-02-01	31	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 225,20
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 225,20
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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00017 01	ISIS CAETANO TOBIAS	05154213831	0045	2024-10-01	0	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$368,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 368,20
Quantidade de Beneficiários : 24													
TOTAL						R\$ 4.418,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 569,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.987,59

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001020257174499110000498759

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.986/0001-67

PAGADOR:

AHBB - HSL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.556
NOSSO NUMERO	36550010001020257
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.987,59
VALOR COBRADO	4.987,59

NR.AUTENTICACAO 1.BA0.0B3.294.E69.814

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0098

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-065
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 001605994
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 6059 9413 8192 3332

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
382557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

DT. EMISS. 29/10/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 01499716719

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 01499716719

OBS/ENTREGA:

FATURA
001
25/11/2024
316,65

DO
IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
123,11

VALOR DO ICMS
22,16

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
316,65

VALOR TOTAL DA NOTA
316,65

VOLUMES
TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO
RUA ADE, 27, LOTE 28/29

MUNICÍPIO
BRASILIA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.944.556/0001-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5,0000

PESO LÍQUIDO
5,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD 029589
DESCR PROD CLORIDRATO TRAIWA 30049039
CST 520
CFOP 5102
UN CX
QUANT. 5,0000
V.UNITARIO 63,330000
VLR TOTAL 316,65
BC. ICMS 123,11
BC. ICMS ST 0,00
VLR ICMS 22,16
VLR ICMS ST 0,00
ALIQ. IPI 0,00%

VLR ICMS ST 18,00%

ALIQ. IPI 0,00%

Q. LOTE 5

LOTE PROD. 9069557

D. VALID. 13/06/2026
D. FABR. 13/06/2026

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

367222412

RED BASE CONF INCISO 2 DO artigo 3 do Anexo II do RICMS Decreto 45.490, de 30 de novembro de 2000 CONV 128/84 - Produto(s): 029589

Nosso Pedido: AAM337

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: AAM337

Rep.: 012082

Nº da OS

Volumes
600003692083 (P) 1

Total 1

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A.

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

viafra

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 001605994
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 6059 9413 8192 3332

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242445687921 29/10/2024 14:31:17-03:00

CNP-J

12 420 164/0001-57

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

Bruna Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoхарifado

04 Nov 2022

HOSPITALAR

Bruno Paquins

RESERVADO AO FISCO

1191

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014371760000241707899110000031665

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNEC: 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 112.557
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 316,65
VALOR COBRADO 316,65

NR.AUTENTICACAO 8.D43.04B.671.948.053

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
habitueis agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Medlive		DOCUMENTO FISCAL DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000014817 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 1193 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0148 1715 9848 9476 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 135242436916286 28/10/2024 17:23:54-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127068060117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIG.		CNPJ 07.752.236/0004-76	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN				BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA				CEP 17402-064	
FONE/FAX 1434075062		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DATA DE EMISSÃO 28/10/2024					
DATA ENTRADA/SAÍDA					
HORA ENTRADA/SAÍDA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.197,00		VALOR DO ICMS 215,46		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.197,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.197,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS L				CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96	
ENDEREÇO ESTR. JOSE SEDANO, 854				INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA		PESO LÍQUIDO 7,000	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 8,000	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO					
COD. PROD. 04104	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL 5ML INTV. BLAU OXANON LOTE: 24091362 - DT. FABR: 06/09/24 - D T. VALID: 30/09/26 - GTIN: 7896014686 506 - REG. M. S.: 1163701110058 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	NCM/SH 30041019	CET 500	CEP 5102	UN. FA
		QUANT. 300,00	UNITARIO 3,99000	VALOR TOTAL 1.197,00	VALOR ICMS 215,46
		VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR OUTRAS DESPESAS 0,00
		VALOR IPI 0,00	VALOR IPI DESCONTO 0,00	VALOR IPI OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI TOTAL 0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 01 NOV 2024 Bruno Joaquim HOSPITALAR					
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
				VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: PEDRO SOUZA ID 367222412.1 a nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP a nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Pedido(s): 011127 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 368,08 (30,75%). Fonte: IBPT.				RESERVADO AO FISCO	
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.					

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BCC BRADESCO S.A.

=====

23793683072000004242291007763104999110000119700

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 112.558

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.197,00

VALOR COBRADO 1.197,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.153.D64.844.037.1DE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU 17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP	Competência 11/2024													
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e														
	Número RPS: 7685	Número Nota Fiscal: 9922	Data Emissão 18/11/2024												
	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: E-mail: clsato@ahbb.org.br Inscrição Municipal: End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS															
Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total												
1	UN Termo de Fomento 011-2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça, PROD 10-2024 SINCCARE/Trib aprox R\$: 674,48 Federal e 196,05 Municipal Fonte: INDT 10.1.1.A	5.014,00	5.014,00												
 Sérgio Pedro de Lima Tecnologia da Informação suporte@garca.ahbb.org.br RG: 18.326.848-9															
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.															
Observação:		<table border="1"><tr><td>Total dos Serviços</td><td>5.014,00</td></tr><tr><td>Total de Deduções</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Desc. Incondicionado</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Base de Cálculo</td><td>5.014,00</td></tr><tr><td>ISS SEM RETENÇÃO</td><td>2,00 % 100,28</td></tr><tr><td>Desc. Condicionado</td><td>0,00</td></tr></table>		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 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: PXNO-DHYH
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

CORA SEFI

40390000071071040901109195603015199110000501400

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 112.559

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.014,00

VALOR COBRADO 5.014,00

NR.AUTENTICACAO C.9B0.D50.55E.1D6.94F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e
3516705225582410300016800000000000324114210044716Número da NFS-e
3Competência da NFS-e
25/11/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
25/11/2024 09:39:14Número da DPS
3Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
25/11/2024 09:39:14

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 Serviço	CNPJ / CPF / NIF 55.824.103/0001-68	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3407-1400
Nome / Nome Empresarial 55.824.103 INES MANFRIN CIRILLO		E-mail INESCIRILLO@HOTMAIL.COM	
Endereço TAPAJOS, 356, CASCATA		Município Garça - SP	CEP 17400-158
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 DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.05.01 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio hospitalar)			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Garça - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 180,00	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\$ 180,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 180,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Mathew Siva Mufalo
RG: 471468416-5

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 798.077.868-3

FAVORECIDO: 55.824.103 INES MANFRIN CIRILLO
CPF/CNPJ: 55.824.103/0001-68
VALOR: R\$ 180,00
DEBITO EM: 25/11/2024
=====

DOCUMENTO: 112560
AUTENTICACAO SISBB: 6.385.E8B.104.CD0.DC1

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI, 76, 76 - CENTRO, GARÇA, SP - CEP: 17400-000 - Fone/Fax: (14) 34710798

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 1302

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

35241016633394000155550010000013021760955040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037149113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 118

16633394000155

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242452191793 30/10/2024 08:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

30/10/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

08:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

44,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

4,40

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

40,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
7896512922373	SAB GRANADO BEBE REF TRA 250ML DESCONTO: R\$ 4,40 (9,82%), TOTAL LÍQ - R\$ 40,40	34013000	060	5929	UN	2,00	22,40	44,80	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

05 NOV 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 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
Documentos Fiscais Vinculados:
35241016633394000155590004954903404862947873
Val Tributos Não Apurado R\$40,40 (100,00%)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP

CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOPIO LTDA

CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55

VALOR: R\$ 40,40

DEBITO EM: 25/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112561

AUTENTICACAO SISBB: 4.3CB.015.D4C.038.577



MED HOSPIT LTDA

RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Módulos 3 e 4

CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaquí

Itapevi - SP - CEP: 06696060

Fone: 0800 012 2345

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 67151

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



1201

CHAVE DE ACESSO

3524 0900 0293 7200 0736 5500 1000 0671 5111 0149 7620

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373068521118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.029.372/0007-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/09/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - BR

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

10:06:52 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA

Número: 67151, Valor original: 5.390,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.390,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	12/10/2024	2.695,00	002	11/11/2024	2.695,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.390,00	970,20	0,00	0,00	0,00	5.390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA	0 - Remetente				02.426.290/0005-99
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Av Portugal, 1100	ITAQUI	SP	373112957119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC-ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1162732	1162732 - Meio de contraste radiol. uso diagnostico em exames radiografico, IOEXOL, OMNIPAQUE 300mg USB 1x50ml BRA..(Transp.E Armaz. entre 15oC e 30oC, protegido da luz, nao congelar), Lot: 16864202, Fab: 27052024, Val: 30042026, IMC: 279,69 Cód. ANVISA: 1839600010041	30063011	600	5106	UN	70,00	77,00	5.390,00	0,00	5.390,00	970,20	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

1 SET 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente!! Crédito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00!!

Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 10068073970615304. Termo de Fomento 01 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) .

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.19
8062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 3689-7 - PLAT.CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.001.791-8

FAVORECIDO: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CPF/CNPJ: 00.029.372/0001-40

VALOR: R\$ 2.695,00

DEBITO EM: 25/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112562

AUTENTICACAO SISBB: 7.F8F.2E7.36C.061.070

RECEBEMOS DE GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.390,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70, SALA 6. - BR VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 1203

Nº. 000.066.518

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA
RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Modulos 3 e 4 - CNPJ: 00.029.372/0007-36
Itaquí - 06696-060
Itapevi - SP Fone/Fax: 08000122345

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.066.518
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0800 0293 7200 0736 5500 1000 0665 1811 0125 2767

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

135241788906159 - 16/08/2024 10:09:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373068521118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.029.372/0007-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/08/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70, SALA 6. - BR

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/08/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:08:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Num. 002

Venc. 15/09/2024

Venc. 15/10/2024

Valor R\$ 2.695,00

Valor R\$ 2.695,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
5.390,00	970,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.390,00
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	0,00	5.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.426.290/0005-99

ENDEREÇO

Av Portugal, 1100

MUNICÍPIO

ITAQUI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373112957119

QUANTIDADE

ESPECIE

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
1162732	1162732 - Meio de contraste radiol. uso diagnostico em exames radiografico,IOEXOL,OMNIPAQUE 300mg USB 1x50ml BRA..(Transp.& Armaz. entre 15oC e 30oC, protegido da luz, nao congelar).Lot:16839903.Fab:06/05/2024,Val:30/04/2026 	30063011	6/00	5106	UN	70,0000	77,0000	5,390,00	0,00	5,390,00	970,20		18,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 10067475/969170613. Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) . | Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Inf. fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente|| Credito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00||

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 17/12/2024 as 16:33:48

Consulta Danfe

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3689-7 - PLAT.CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.001.791-8

FAVORECIDO: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CPF/CNPJ: 00.029.372/0001-40

VALOR: R\$ 2.695,00

DEBITO EM: 25/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112563

AUTENTICACAO SISBB: 3.C52.FAE.79C.6C2.7DA



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP
Rua Javolenô Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 031722
SERIE: 3
Página: 1 de 2

Controle do Fisco



1205

Chave de acesso

3524 1001 2276 9000 0189 5500 3000 0317 2213 2507 3186

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 135242436505640 28/10/2024 16:48:49	
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 01.227.690/0001-89	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 28/10/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 28/10/2024
Município Garça	UF SP	Fone/Fax (14) 3532-5198	Hora saída 16:48:49

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/11/2024	429,72						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 429,72
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 429,72

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	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
2855/01	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	5,00	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PRANCHETA ACRILICA	39269090	0102	5.102	UN	2,00	13,90	27,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
40115/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN ROXA	58079000	0102	5.102	UN	300,00	0,14	42,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
40102/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN AZUL	58079000	0102	5.102	UN	300,00	0,14	42,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
40116/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN VERDE	58079000	0102	5.102	UN	300,00	0,14	42,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12013/01	REGUA PLASTICA 30 CM FINA CRISTAL UN NOVACRIL	39269090	0102	5.102	UN	5,00	0,98	4,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9470/01	TESOURA ESCOLAR 13CM CABO COLORIDO KAZ	82130000	0500	5.405	UN	5,00	2,20	11,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
7526/01	CADERNO 1/4 FLEX BROCHURA 96 FL LALA CREDEAL	48202000	0500	5.405	UN	5,00	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76639	MARCADOR TECIDO PRETO UNIDADE BLISTERS	96082000	1500	5.405	BL	3,00	2,99	8,97	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1739/01	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 45MMX 40MT UN FITAR	39191010	0500	5.405	UN	5,00	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76241	RIBBON CERA 110X74MTS RS AUTOADESIVOS	96121000	0500	5.405	UN	20,00	8,90	178,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12291	GRAMPEADOR METAL 11,5 CM 25 FOLHAS FUT	84729040	0102	5.102	UN	1,00	8,90	8,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 94,14 (21,91%) Federais R\$ 50,07 (11,65%) Estaduais R\$ 44,06 (10,26%) Fonte IBPT. Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	Reservado ao fisco
SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565	

28/10/2024 16:48:55

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Auxiliar de Almoxarifado
502.885.338-01
Bruno Joaquim dos Santos

05/11/2024

HOSPITALAR



MASTERDIS
DISTRIBUIDORA

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP
Rua Javolenô Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 031722
SERIE: 3
Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 1001 2276 9000 0189 5500 3000 0317 2213 2507 3186

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			135242436505640 28/10/2024 16:48:49											
Inscrição Estadual			Inscr.est. do subst.trib.							CNPJ				
209.571.252.111										01.227.690/0001-89				
Código	Descrição do produto/serviço		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
9487	PASTA L PP A4 PCT C/10 042PP COR:AMARELO		42021210	0500	5.405	PCT	1,00	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9488	PASTA L PP A4 PCT C/10 042PP COR:AZUL		42021210	0500	5.405	PCT	1,00	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9895	PASTA L PP A4 PCT C/10 042PP COR:ROSA		42021210	0500	5.405	PCT	1,00	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 91.952-7

FAVORECIDO: MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CPF/CNPJ: 01.227.690/0001-89

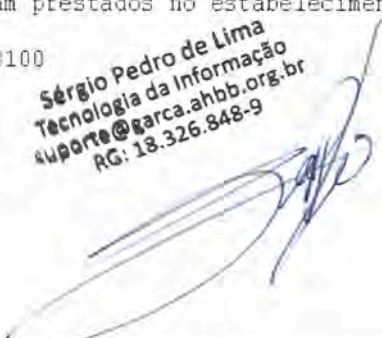
VALOR: R\$ 429,72

DEBITO EM: 25/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112564

AUTENTICACAO SISBB: 4.042.AA4.7D2.C97.7C1

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 23996 Série N, emitido em 01/11/2024	Numero da Nota 00506333		
		Data e Hora de Emissão 02/11/2024 15:53:06		
		Código de Verificação NDZW-C69T		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Nome/Razão Social: BIONEXO S.A. Endereço: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 2.977.041-6 UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - 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...R\$ 1.045,82 Competência: Novembro/2024 Vencimento: 25/11/2024 Contrato: 2636 Número da Invoice: INV105351 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 IRRE 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  Sérgio Pedro de Lima Tecnologia da Informação suporte@garca.ahbb.org.br RG: 18.326.848-9				
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		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 23996 Série N, emitido em 01/11/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/12/2024.				

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H E BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080238746241599798400000399110000104582

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	112,565
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.045,82
VALOR COBRADO	1.045,82

NR. AUTENTICACAO 2.7C4.AAE.642.B2E.0F3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 29,00	NF-e Nº: 000.121.215 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA  Rua dos Tucanares, 500 Loja 17 Jardim Maria Martha Marília SP CEP: 17507280 TELEFONE: 1421054443		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.121.215 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1013 1542 5000 0128 5500 1000 1212 1510 0086 1659 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 135242361044481 - 19/10/2024 15:44:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438148444117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 13.154.250/0001-28	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 19/10/2024
ENDEREÇO RUA DRº ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/10/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:45:04

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/11/2024	29,00

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 29,00
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 10,17			VALOR TOTAL DA NOTA 29,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1207408	CAIXA DE SOM USB 6W CX-19 TS GAR. 6 MESES	85182100	0 60	5405	PC	1,00	29,00000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim
 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

08 NOV 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO Nº 49791 DEPOSITO EM CONTA IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENC 1A 6605-2 CONTA 25664-1 MF INFO ELETRONICOS DO BRASIL CNPJ- 13.154. 250/0001-28 Pedido #86943 Vendedor: Felipe	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

26/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:48:31
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	26/11/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.025.664
VALOR TOTAL	29,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ME I E COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 25.664-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	4,77F,77C,EE7.BA2,E43
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENDEREÇADA AO LADO		Nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.018.093
		SÉRIE: 1

FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP RUA CAPITÃO MACEDO, 112 - LOJA 1 - VILA MARIANA, São Paulo, SP - CEP: 04021020 - Fone/Fax: 1123710445		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.018.093 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1011 4408 2800 0187 5500 1000 0180 9310 0000 9802 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 135242445453275 - 29/10/2024 14:09
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148947791118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	EMITENTE/CPF 11.440.828/0001-87	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL- GARÇA/SP		45 349 461/0009-60	29/10/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS,, 70 -	Bairro/DISTRITO GARÇA	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO São Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	
--------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 383,00
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 383,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM ST	CT	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BL ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. ICMS	VL. IPI
26	HIDRALAZINA 25MG CAPSULAS L83525 V28.10.2025	30049099	0102	5101	UN	500.0000	0.4500	225,00					
26	DOMPERIDONA 10MG CAPSULAS L83525 - 1 V28.10.2025	30049099	0102	5101	UN	200.0000	0.1400	28,00					
26	NIMODIPINA 30MG CAPSULAS L83525 - 2 V28.10.2025	30049099	0102	5101	UN	200.0000	0.6500	130,00					

01
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE ENTREGA DE TERMO EXEMPLO 01/2023 (TERMO PRESEPTIVA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070445729633500899510002199150000038300

BENEFICIARIO:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

NOME FANTASIA:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

CNPJ: 11.440.828/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

CNPJ: 11.440.828/0001-87

PAGADOR:

ASS HOSP BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.601
DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 383,00
VALOR COBRADO 383,00

NR.AUTENTICACAO E.ECC.A13.87F.029.0B1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

E-PEOPLE SOLUCOES LTDA.

DANFPS-E

RUA DOS ILHEUS, 46 , SALA 706
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-560
CNPJ: 03.693.940/0001-00
CMC: 407.800-4

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 17430

Autorização: 494314

Emissão: 13/11/2024

Código de Verificação: 3722-5D4B-7F35-EF2D



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CFPS

9203

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

País

BRASIL

CPF/CNPJ/Outros

45.349.461/0009-60

CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6209100	(SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO) (IMPLANTACAO CONFORME SOLICITACAO ANEXO. CHAMADO 0. SOLICITANTE: ENEAS. DESCRICAO: VALOR REFERENTE A IMPLANTACAO NA UNIDADE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL [SUPORTE@GARCA.AHBB.ORG.BR])	0	2,00	R\$ 1.900,00	1	R\$ 1.900,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 1.900,00	R\$ 38,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.900,00

Dados adicionais

(Valor de R\$ 1.900,00 - IRRF: 28,50 - PIS/COFINS/CSLL Retido: 88,35 = Valor Líquido R\$ 1.783,15) Vencimento: 21/11/2024

DANFPS-E: DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET. NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 37225D4B7F35EF2D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC/ 4078004

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

HOSPITALAR

E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA
RUA DO LITORAL, 00046 SALA 70F
CNPJ 08.111.111/0001-00 - FLORIANOPOLIS
CEP: 88.000-000
FONE: (41) 3333-3333
E-MAIL: atendimento@epeople.com.br

CENTRO

A

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00070 SALA 6 - VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000 - GARÇA - SP

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE FISCAL

Ref: Nossa nota fiscal número 017430 da série NFSE de 13/11/2024

Em face do que determina a legislação vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a nota fiscal em referência, apresentou as irregularidades que abaixo discriminamos:

Campo: Descrição dos Produtos

~~Incorreto~~

~~Correto~~

TERMO DE FOMENTO 011/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL

Solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha devidamente carimbada e assinada

Atenciosamente

E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA

Ciente:

FLORIANOPOLIS, DE

DE

ASSINAR E CARIMBAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203662 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399894693700000000217191301013199070000178315

BENEFICIARIO:

E PEOPLE SOLUCOES LTDA

NOME FANTASIA:

E PEOPLE SOLUCOES LTDA

CNPJ: 03.693.940/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

E PEOPLE SOLUCOES LTDA

CNPJ: 03.693.940/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.603
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.783,15
JUROS/MULTA	8,88
VALOR COBRADO	1.792,03

NR.AUTENTICACAO A.D62.B46.861.DA3.9D7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE FOMENTO 013/2023
HOSPITALAR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 27/11/2024 na conta corrente nº 37215-3 Termo de Fomento nº 013/2023 – Hospitalar no valor de R\$ 3.213,51 (Três mil, duzentos e treze reais e cinquenta e um centavos) trata-se de devoluções de glosas referente ao mês de Outubro/2024, conforme extrato bancário, sendo R\$ 10,23 (Dez reais e vinte e três centavos) referente a juros/multas e R\$ 3.203,28 (Três mil, duzentos e três reais e vinte e oito centavos), referente à tarifas bancárias.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:36232839	MONTEIRO PINOTTI
838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.12.18
	11:45:16 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17407-064

			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES		
25/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.562	2.695,00 D
			033 3689 000029372000140 GE HEALTHCARE		
25/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.563	2.695,00 D
			033 3689 000029372000140 GE HEALTHCARE		
25/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.564	429,72 D
			756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS		
25/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.565	1.045,82 D
			BIONEXO S A		
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.683	12,30 D
			Cobrança referente 25/11/2024		
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.684	12,30 D
			Cobrança referente 25/11/2024		
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.685	12,30 D
			Cobrança referente 25/11/2024		
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.686	12,30 D
			Cobrança referente 25/11/2024		
25/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.301.100.068.687	12,30 D 625.766,04 C
			Cobrança referente 25/11/2024		
26/11/2024	0000	14175	TED Devolvida	300.010	300,50 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
26/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.025.664	29,00 D
			26/11 12:48 MF I E COMERCIAL LTDA		
26/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.601	383,00 D
			FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E		
26/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.602	300,50 D
			033 0702 003772503000173 CEMED COMERC		
26/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.603	1.792,03 D
			E PEOPLE SOLUCOES LTDA		
26/11/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	823.311.100.176.270	12,30 D 623.549,71 C
			Cobrança referente 26/11/2024		
27/11/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	3.213,51 C
			27/11 16:02 ASSOCIACAO B BRASIL		
27/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	5.161,75 D
			27/11 15:46 B. S N S M - ME		
27/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	6.648,20 D
			27/11 15:46 FERREIRA A S M EIRELI		
27/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.148.000.028.339	2.698,18 D
			27/11 15:46 CPS S MEDICINA EIRELI		
27/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	15.954,50 D
			27/11 15:45 GENY OBA OGAWA EIRELI		
27/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	1.100,00 D
			27/11 16:09 MARIA J T CUSTODIO		
27/11/2024	3062	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	549,40 D
			27/11 10:46 IMPACTA MED DISTR		
27/11/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	25.657	1.776,11 D
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.701	5.463,87 D
			748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
27/11/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.702	90,02 D
			756 4474 47020464890 SAMIRA MARIA ARIO		
27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.703	2.114,88 D
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.704	2.200,00 D
			AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD		
27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.705	2.755,50 D
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN		
27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.706	2.200,00 D
			AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD		
27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.707	189,00 D
			IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO		
27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.708	2.200,00 D
			AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD		
27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.709	2.200,00 D
			AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD		
27/11/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	112.710	2.100,00 D

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 322 Código de Verificação de Autenticidade TY3Q5ILAO Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/11/2024 às 10:57:10 Chave de Acesso 3717392D6FYG5X2K4X62VHMT58G4SQF2 Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.91.104:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 26/11/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS	
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 00179		Complemento		Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone		E-mail bruna-seemann@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento sala 6		Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705	E-mail	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Direção Técnica no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 5.500,00

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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\$ 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 **322** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TY3Q5ILAO**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:46:03
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	27/11/2024
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	5.8C9.6C0.DFB.E85.A47
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000297 - 1	
			Autenticidade W5UE-VKCT	
			Data de Emissão 26/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone: End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CLINICA CIRÚRGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024 - R\$ 7.083,87 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				
 José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
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	106,26	46,05	212,52	70,84
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	7.083,87	3,0000%	212,51	7.083,87
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.648,20				

HOSPITALAR

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:46:03
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	6.648,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	8.A7D.4A8.02D.59E.3A5
------------------	-----------------------

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO				Número da NFS-e 73	
		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO				Código de Verificação de Autenticidade RZ45MLGH7	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/11/2024 às 09:46:48	
						Chave de Acesso 927101YDW0LW2S8CPRW9OSZVJAEBA	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 26/11/2024	
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://guarani.comunicapromissao.com.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	
27.096.724/0001-37		00007498	00042127	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA ANTONIO LOPES, 44	Q.ANT 1 L.ANT 4			JARDIM SANTA PAULA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16370-422	PROMISSÃO-SP	(14) 3541-3510		NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	contabilidade2@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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 2.875,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			2.875,00	R\$ 2.875,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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\$ 2.875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.875,00	R\$ 57,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (2.875,00 x 0,65%)	COFINS (2.875,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.875,00 x 1,50%)	CSLL (2.875,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 18,69	R\$ 86,25	R\$ 0,00	R\$ 43,12	R\$ 28,75	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.698,18

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 73 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RZ45MLGH7.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:46:03
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	27/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	2.698,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR AUTENTICACAO	D.C90.C4E.D28.85B.E50
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

237

Código de Verificação de Autenticidade

WF9NNSDN2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/11/2024 às 12:54:08

Chave de Acesso

2324573SSB6ZMUZUT8CC3CFBKVQWXU1P

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/11/2024

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	GARCA - 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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 17.850,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	17.850,00	R\$ 17.850,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

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\$ 17.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.850,00	R\$ 535,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.850,00 x 0,65%)	COFINS (17.850,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.850,00 x 1,50%)	CSLL (17.850,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 116,03	R\$ 535,50	R\$ 0,00	R\$ 267,75	R\$ 178,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.752,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.400,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$480,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 237 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WF9NNSDN2

Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:45:33
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	27/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.371
VALOR TOTAL	15.954,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	B.2C0.20D.6FA.96A.4DD
------------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 12 Código de Verificação de Autenticidade D5XQAC48L Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/11/2024 às 10:07:13 Chave de Acesso 23221382C8ZNO3P9XDMT8ARR3WERASAS 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 26/11/2024	
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 56.259.368/0001-23	RG/Inscrição Estadual 2497024	Inscrição Municipal 000118658	Cadastro 000118658	Nome/Razão Social MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	
Logradouro Rua HEITOR PENTEADO, 901		Complemento		Bairro REBELO	
CEP 17400-046	Cidade Garça-SP	Telefone		E-mail MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Complemento		Bairro Williams	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705	E-mail	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	-Serviços prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 1.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça				R\$ 1.100,00


José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D5XQAC48L .		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:27
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	27/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.704
VALOR TOTAL	1.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	5,38F.A3B.9F8.02C.56E
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 549,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe Nº. 000.002.678
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.002.678
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1046 2423 1000 0113 5500 1000 0026 7810 0009 4936

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

135242465453594 - 31/10/2024 11:52:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278529181114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

46.242.310/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/10/2024

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

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/11/2024
Valor R\$ 549,40

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
399,40	71,89	0,00	0,00	0,00	0,00	549,40
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	549,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM.222 500

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796621736119

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At. IPI
646	AGULHA RAQUI LANCETA 25GX 3 1/2 90x05/UNISIS Lote: 23D1420 Qt: 50 Val: 04/04/28	90183219	240	5102	PC	50	3.0000	150,00	0,00	0,00			0,00	
3558	PAPEL LENCOL 50X50/DESCARTEC Lote: PLBCORC20094 Qt: 60 Val: 01/10/29	48030090	000	5102	RL	60	4.5300	271,80	271,80	48,92			18,00	
3553	PAPEL LENCOL 50X70/DESCARTEC Lote: PLBCORC20095 Qt: 20 Val: 01/10/29	48030090	000	5102	RL	20	6.3800	127,60	127,60	22,97			18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 NOV. 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP

A NF deverá ser faturada para AJHB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar número do pedido no campo observação

NF. Não aceitaremos quantidades superior ao solicitado. Serão devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORÁRIO 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

PEDIDO DE COMPRA: PD 367222412.1

Vendedor: S-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 9429

Dados para depósito:

Banco do Brasil

Ag. 8224-4

C/c 578-9

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 91,02 Estadual: R\$ 89,89 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Dispensado a retenção e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1º da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:46:22
306303062 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	27/11/2024
NR. DOCUMENTO	558.224.000.000.578
VALOR TOTAL	549,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	F.DB7.8AE.8E9.74E.BBC
------------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 212.93395.71-6	11 Nome THIAGO GRANDINI RAMOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CONCEICAO CLEMENTE DOS SANTOS, 95				13 Bairro CJ MAGNO ALVES
14 Município UBIRAJARA	15 UF SP	16 CEP 17.440-000	17 CTPS (nº, série, UF) 087233 - 354 / SP	18 CPF 424.100.658-21
19 Data de Nascimento 28/10/1993	20 Nome da Mãe LIETE APARECIDA DE FRANCA RAMOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 3.438,36	24 Data de Admissão 09/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 13/08/2024	26 Data de Afastamento 12/09/2024	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 4/dias Salário (líquido de 5/faltas e DSR)	R\$ 460,25	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/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\$ 460,25

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\$ 460,25

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 212.93395.71-6		11 Nome THIAGO GRANDINI RAMOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 087233 - 354 / SP		18 CPF 424.100.658-21	19 Data de Nascimento 28/10/1993	20 Nome da Mãe LIETE APARECIDA DE FRANCA RAMOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 09/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 13/08/2024	26 Data de Afastamento 12/09/2024	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 ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Carça, 17 de dezembro de 2024

ana p... Silva
R... 1-1-3
... de R...

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

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS
CPF/CNPJ: 424.100.658-21
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2024
VALOR: 460,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0B2.B99.4F9.CE7.8FC

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 6122
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro 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 203.24656.21-6		11 Nome LARISSA NASCIMENTO XAVIER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA FRANCISCO ARREBOLA RODRIGUES, 197					13 Bairro JARDIM JOAO PAULO II
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-044	17 CTPS (nº, série, UF) 03903600000 - 00410 / SF		18 CPF 229.979.568-54
19 Data de Nascimento 26/08/1998		20 Nome da Mãe IRENE FRANCO NASCIMENTO DA SILVA			
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. 2.782,34		24 Data de Admissão 05/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 02/10/2024	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/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

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.24656.21-6		11 Nome LARISSA NASCIMENTO XAVIER		
17 CTPS (nº, série, UF) 03903600000 - 00410 / :		18 CPF 229.979.568-54	19 Data de Nascimento 26/08/1998	20 Nome da Mãe IRENE FRANCO NASCIMENTO DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 02/10/2024	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
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."

Carga, 17 de dezembro de 2024

[Assinatura]

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

05/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA NASCIMENTO XAVIER
CPF/CNPJ: 229.979.568-54
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.496-2
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C95.28B.DF5.437.AD3

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 129.16145.15-1		11 Nome SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua EUMENE, 341					13 Bairro MIGUEL MONICO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.404-224	17 CTPS (nº, série, UF) 010089 - 00269 / SP		18 CPF 354.321.388-16
19 Data de Nascimento 23/03/1984	20 Nome da Mãe APARECIDA DONISETE DA SILVA TEIXEIRA				
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. 2.402,87	24 Data de Admissão 09/10/2022	25 Data do Aviso Prévio 19/09/2024	26 Data de Afastamento 19/10/2024	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 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 162,10	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 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66 13º 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\$ 162,10
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\$ 162,10

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 129.16145.15-1		11 Nome SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		
17 CTPS (nº, série, UF) 010089 - 00269 / SP		18 CPF 354.321.388-16	19 Data de Nascimento 23/03/1984	20 Nome da Mãe APARECIDA DONISETTE DA SILVA TEIXEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 09/10/2022	25 Data do Aviso Prévio 19/09/2024	26 Data de Afastamento 19/10/2024	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 ressalva que a(a) presente data o (a) colaborador(a) não compareceu ao 1º departamento fiscal para homologação."

Garça, 12 de dezembro de 2024

(Assinatura)

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 354.321.388-16
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.695-4
DATA DO PAGAMENTO: 28/11/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.9B0.D5C.727.E8A.316

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 165.29975.75-7		11 Nome TANIA RODRIGUES DO PRADO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE JACINTHO DE SIQUEIRA, 530 - CASA					13 Bairro CENTRO
14 Município UBIRAJARA	15 UF SP	16 CEP 17.440-033	17 CTPS (nº, série, UF) 04781900000 - 00354 / Sf	18 CPF 430.452.598-04	
19 Data de Nascimento 02/06/1993	20 Nome da Mãe SONIA RODRIGUES DO PRADO				
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. 2.891,71	24 Data de Admissão 14/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 10/09/2024	26 Data de Afastamento 10/10/2024	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 1/dias Salário (líquido de 9/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

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 165.29975.75-7		11 Nome TANIA RODRIGUES DO PRADO		
17 CTPS (nº, série, UF) 04781900000 - 00354 /	18 CPF 430.452.598-04	19 Data de Nascimento 02/06/1993	20 Nome da Mãe SONIA RODRIGUES DO PRADO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 14/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 10/09/2024	26 Data de Afastamento 10/10/2024	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 ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

em _____ de _____ de 2024

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 1062	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:	28/11/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.FF1.28A.DC4.5FA,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 Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/13/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 5.463,87

DEBITO EM: 27/11/2024

DOCUMENTO: 112701

AUTENTICACAO SISBB: 7.589.C8B.A54.A28.7F7

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.40861.56-9		11 Nome SAMIRA MARIA ARIOSIO GREGO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA PRUDENTE DE MORAIS, 213					13 Bairro FERRAROPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-068	17 CTPS (nº, série, UF) 23032000000 - 00429 / Sf		18 CPF 470.204.648-90
19 Data de Nascimento 28/04/2000		20 Nome da Mãe BERNADETE APARECIDA ARIOSIO			
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. 4.689,66		24 Data de Admissão 16/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 20/09/2024	26 Data de Afastamento 20/10/2024	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 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 90,02	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 90,02
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 90,02

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.40861.56-9		11 Nome SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO		
17 CTPS (nº, série, UF) 23032000000 - 00429 /:	18 CPF 470.204.648-90	19 Data de Nascimento 28/04/2000	20 Nome da Mãe BERNADETE APARECIDA ARIOSO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 16/04/2024	25 Data do Aviso Prévio 20/09/2024	26 Data de Afastamento 20/10/2024	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 ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

12 de dezembro de 2024

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4474-1 - LENC01S PAULISTA COOPERSERV

CONTA: 1.990-9

FAVORECIDO: SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO

CPF/CNPJ: 470.204.648-90

VALOR: R\$ 90,02

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112702

AUTENTICACAO SISBB: A.C47.400.40A.279.499



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200DANCE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1Nº 106945
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5224 1037 8444 7900 0233 5500 1000 1069 4516 0104 7255

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 destinada a não contrib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152248153824942 29/10/2024 11:49:51

Código de Regime
3 - Regime NormalINSCRIÇÃO 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

29/10/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

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

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
106945	2.114,88	0,00	2.114,88

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/11/2024	2.114,88						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	2.114,88		
		VALOR TROCO	

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.114,88		253,79		0,00		0,00		2.114,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VAL. APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,70	2.114,88			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

RÉGIMEN DE CONTAS

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO

Campinas

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1	CX		0	2,500	2,300
---	----	--	---	-------	-------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CPV/F	USO	QTD	VAL UNIT	DEB	VLR TOTAL	MTAD	DEB ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	QUANTIDADE DEB	DEB IPI
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202413234 Val:21/06/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,2000		52,80	9,51	52,80	6,34	0,00	12,00	0,00
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202411023 Val:11/04/29 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	6,0400		289,92	52,19	289,92	34,79	0,00	12,00	0,00
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM LT:202410196 Val:19/03/29 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	5,2900		380,88	68,56	380,88	45,71	0,00	12,00	0,00
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,4000		57,60	10,37	57,60	6,91	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Causa Nº 14705.PEDIDO 367222412.1 Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de
Garça (Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 48842
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 126,91

RESERVAÇÃO DO RISCO

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 106945 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA DATA DE EMISSÃO	2.114,88 29/10/2024

 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 106945 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 5224 1037 8444 7900 0233 5500 1000 1069 4516 0104 7255 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 152248153824942 29/10/2024 11:49:51
CRF (Codigo de Registro) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115
	CNPJ/CNP 37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															ALÍQUOTAS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	QUANT. EST.	CFOP	UNID.	QTD	VAL. UNIT.	DESC.	VAL. TOTAL	V. ITR	DI. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VAL. OUT.	ICMS	IPI
NL30CT19S3	LT:202412522 Val:04/06/29 UN:24 NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,4000		57,60	10,37	57,60	6,91	0,00	12,00	0,00	
NL30CT30S3	LT:202411917 Val:30/04/29 UN:24 NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,4000		172,80	31,11	172,80	20,74	0,00	12,00	0,00	
NT40C119S3	LT:202415335 Val:29/08/29 UN:72 NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,4000		57,60	10,37	57,60	6,91	0,00	12,00	0,00	
NL40CT24S3	LT:202413072 Val:18/06/29 UN:24 NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,4000		115,20	20,73	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00	
NL50CT19S3	LT:202414368 Val:01/08/29 UN:48 NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,9500		70,80	12,75	70,80	8,50	0,00	12,00	0,00	
ABS1MR37R	LT:202413791 Val:05/02/29 UN:24 ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	8,5000		597,60	107,57	597,60	71,71	0,00	12,00	0,00	
ABS20MR35G	LT:202415942 Val:27/09/29 UN:72 ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,5-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,2000		262,08	47,17	262,08	31,45	0,00	12,00	0,00	
	LT:202414233 Val:25/07/29 UN:36															

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

04 NOV. 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200014172175699140000211488

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.703

NGSSO NUMERO 36896650000014172

CONVENIO 03689665

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.114,88

VALOR COBRADO 2.114,88

NR.AUTENTICACAO 9.257.5AB.C8E.CD5.066

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090361434100000000624171199150000220000

BENEFICIARIO:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD

NOME FANTASIA:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 51.221.993/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.704

NOSSO NUMERO 36143410000000624

CONVENIO 03614341

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

NR.AUTENTICACAO E.D7D.38E.794.28B.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.



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000028510
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



1253

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0285 1019 3719 7637

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
135242445196142 29/10/2024 13:47:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 29/10/2024	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6			BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075066	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001 28/11/2024 2.755,50				DATA ENTRADA/SAÍDA 29/10/2024		HORA ENTRADA/SAÍDA 13:40:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.755,50		VALOR DO ICMS 495,99	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.755,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.755,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11			MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 11	ESPECIE CX	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 106,616	PESO LÍQUIDO 98,868

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
C0546	ABAIXADOR DE LINGUA - MADEIRA C/ 10 0UN-MEDIX LOTE:WWW001/23 CS TD - Val:30/10/20 28, Feb: 30/10/2023	44219900	200	5102	CX	6,0000	4,4000	26,40	26,40	4,75	0,00	18,00%	0,00%
C10317	EQUIPO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL ESCALONADO - ESCALONADO DESCARPACK (UV:500) LOTE:SEEUAB003A - Val:31/03/2029, Fab: 01/04/2024	90189099	200	5102	CX	500,0000	0,8750	437,50	437,50	78,75	0,00	18,00%	0,00%
M10870	VOFLUR 1ML/ML-250ML (C1) - SEVOFLURANO-SOL INAL-IFR-UNIAO QUIMICA LOTE:2431149 - Val:31/08/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FC1 C04B28FB-2C01-47AE-B360-7047465B4C66., Feb: 13/08/2024	30049099	800	5102	CX	1,0000	359,9000	359,90	359,90	64,78	0,00	18,00%	0,00%
M12053	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML - SOL INJ IV-12 FR-SIST FECH-EQUIPLEX LOTE:2316921 - Val:01/09/2025, Feb: 26/09/2023	30049099	500	5102	CX	5,0000	87,5400	437,70	437,70	78,79	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL, qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135242445196142
Pedido:035781 | ID 367222412 Termo de Fomento 013 / 2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade faz a ressalva no Conhecimento de Frete.
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA



Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000028510
SÉRIE 3
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0285 1019 3719 7637

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
135242445196142 29/10/2024 13:47:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

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
CI0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:C38-1 - Val:30/09/2029	30059090	000	5102	EN	3.600,0000	0,4150	1.494,00	1.494,00	268,92	0,00	18,00%	0,00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05 NOV 2024

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H E BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090157616800700015564172199140000275550

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.705

NOSSO NUMERO 15761680000015564

CONVENIO 01576168

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.755,50

VALOR COBRADO 2.755,50

NR.AUTENTICACAO 7.ED0.803.B5A.119.9F1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090361434100000000628172699150000220000

BENEFICIARIO:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD

NOME FANTASIA:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 51.221.993/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.706

NOSSO NUMERO 36143410000000628

CONVENIO 03614341

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

NR.AUTENTICACAO 1.40B.6E7.072.1C9.FA0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e 1258
Nº. 000013120
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE



IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA

RUA JOSE DA COSTA, 192 - SANTA TEREZINHA -
PAULÍNIA - SP CEP: 13148-118
FONE: (19) 3874-1387 FAX: (19) 3874-1387
www.ibasado brasil.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000013120
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA

3524 1173 0488 4500 0120 5500 1000 0131 2010 0786 0169

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIROS/VENDA DE PRODUÇÃO DO E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242604987864 14/11/2024 06:38:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

513.026.610.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

73.048.845/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO - DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

TABELA

ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEN	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0101	13120	29/11/2024	189,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

189,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

189,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

COD. ANT.

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/0001-03

ENDEREÇO

SBN QUADRA I BLOCO A, S/N

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,800

PESO LÍQUIDO

1,400

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QTDE	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQUOTAS
500101010004	ESCOVA DENTAL	96032100	0102	5102	UN	100,000	0,600000	60,00	0,00	0,00	0,00	ICMS
100222010001	CREME DENTAL GRION BISN PL 7G	33061000	0102	5101	UN	100,000	1,290000	129,00	0,00	0,00	0,00	IPI
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i> HOSPITALAR												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5614

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Trib aprox R\$: 25,42 Federal 25,14 Estadual

Fonte IBPT 2C46F9

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080035499066566807310009499150000018900

BENEFICIARIO:

IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO

NOME FANTASIA:

IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO

CNPJ: 73.048.845/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO

CNPJ: 73.048.845/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.707
DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 189,00
VALOR COBRADO 189,00

NR. AUTENTICACAO 7.BCA.F1E.AD4.238.A1C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3052-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090361434100000000623173499150000220000

BENEFICIARIO:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD

NOME FANTASIA:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 51.221.993/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.708

NOSSO NUMERO 36143410000000623

CONVENIO 03614341

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

NR. AUTENTICACAO F.337.B6E.BCB.70F.B21

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090361434100000000630178199150000220000

BENEFICIARIO:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD

NOME FANTASIA:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 51.221.993/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.709

NOSSO NUMERO 36143410000000630

CONVENIO 03614341

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

NR.AUTENTICACAO 4.8AE.E7F.5BF.0A0.8C0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Tetra Farm Ind e Com de
Material Hospitalar Ltda.

RUA DA AGRICULTURA, 1784 -
LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA
BARBARA D'OESTE, SP. CEP:13454005,
Fone:0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 9820
SERIE 1
FOLHA 1/1



1264

CHAVE DE ACESSO

3524 1120 5156 7900 0169 5500 1000 0098 2010 0186 3715

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
13524279409421 01/11/2024 16:23:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
606354580111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (415)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

01/11/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

PHONE/FAX

1934732551

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/11/2024 2.100,00

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
2.100,00	378,00	0,00	0,00	2.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PMV TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

12270745000400

ENDEREÇO
RUA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NÚMERO

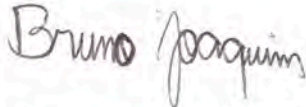
PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	DST	CFOP	UND	QUANT	V/UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
1490	Avental Tnt Boo M/Longa Tetra Farm C/Tiras Gr30 Pot C/10 Unds (Fornecedor: 1, Lote: 300924, Qtde: 150, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 06/06/2029)	63079010	000	5101	PCT	150	14,0000	2.100,00	2.100,00	378,00		18,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR 05 NOV, 2024													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Processo 333

Servico Cliente: 367265925.1

RESERVADO AO FISCO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090295226010300000314179899150000210000

BENEFICIARIO:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI

NOME FANTASIA:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE

CNPJ: 20.515.679/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.710

NOSSO NUMERO 29522601000000314

CONVENIO 02952260

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.100,00

VALOR COBRADO 2.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.1B4.ED1.8A1.58C.FCE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTESCNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.758.111Av. João Ramalho, 1769 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.926 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

1266

CHAVE DE ACESSO

3524 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0159 2611 5766 7986

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242477746012 01/11/2024 13:41:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

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

01/11/2024

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	29/11/2024	360,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,52	360,00
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	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
789654	- ETIQUETA 33MMX21MM 1 CARREIRA ZEBRA BRANCA	48211000	0500	5405	UN	15,00	24,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05/11/2024

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES	
NUMERO DO PEDIDO - 49780 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 29,52 (8,20%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 01/11/2024 13:44:11 - 1

Sistema ERP - WWW.RZANUTTO.COM.BR - 14 99703-6609

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080022780014159845140009199150000036000

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	112.711
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	360,00
VALOR COBRADO	360,00

NR.AUTENTICACAO E.637.27F.98D.CE0.BC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090361434100000000626176399150000220000

BENEFICIARIO:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD

NOME FANTASIA:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 51.221.993/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.712

NOSSO NUMERO 36143410000000626

CONVENIO 03614341

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B4C.E10.947.9C4.9D8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CAMPAGNA INFORMATICA		Valor: 7.682,00 Nº Fat: 3678		NF-e										
RECEBIMOS DE EVEL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA A SEGUIR:				N: 000003678 SÉRIE: 1										
DATA DE RECEBIMENTO		RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL												
EVEL hospitalar www.evelhospitalar.com.br FONES: (18) 3222-3517 / 3221-8561/98736-0595		EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP. RUA DE OXÓSSI, 146 CENTRO ALVARES MACHADO SP CEP: 19160-000 Fone: (18) 3221-8561		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No: 000003678 Série: 1 Folha(s): 1 / 1										
				Chave de Acesso: 3524 1004 5834 8200 0100 5500 1000 0036 7810 0005 2989 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 135242445716708 29/10/2024 14:34:01 3510458348200010000011290044										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS A PRAZO														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 162065686113		INSC. EST. SUBST. EXENTADO		CNPJ 04.583.482/0001-00										
DESTINATÁRIO REMETENTE														
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ/CNP	DATA EMISSÃO									
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA DA SAÍDA									
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5065	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA 14:33:43									
FATURA														
Título		Vencimento	Valor	Título	Vencimento									
001		29/11/2024	2.561,00											
002		29/12/2024	2.560,50											
003		29/01/2025	2.560,50											
CALCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL PRODUZIDOS 7.682,00										
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.682,00										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (CIF)		CARGO ANTI										
MUNICÍPIO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 162065686113										
QUANTIDADE 1		MARCA		PESO LÍQUIDO (KG) -										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Desc (R\$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000748	PLACA CONTROLE DE FILAMENTO	90181980	0400	5102	UN	1	7.682,0000	7.682,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
Pedido Nº: 5298 - Vendedor TERMO DE COLABORACAO N 003 2023 ESTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EMPREENHADOR PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIRETO A CREDITO DE ISS E IPI PERMITTE O APROVITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$0,00 CORRESPONDENTE A ALIQ DE 0,00% NOS TERMOS DO ART.23 DA LEI COMBATA 125/2006 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 2150,95														

 Hospitalar www.evelhospitalar.com.br FONES: (18) 3222-3517 / 3221-8581/98736-0595	Carta de Correção Eletrônica		
	Chave de Acesso da NF-e: 35241004583482000100550010000036781000052989 		
	Modelo: 55	Série: 001	Número da NF-e: 000003678

Condições de Uso:

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro 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.

Dados da Correção:

Sequencial:	Status Resposta:	Data/Hora Evento:	Protocolo:
1	135	30/10/2024 15:53:25	135242457234654

Status da Solicitação:

Evento registrado e vinculado a NF-e

Correção Solicitada:

CONSIDERAR TERMO DE FOMENTO 013 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Observação:

A carta de correção mais recente substitui as anteriores.



Equipamentos, Acessórios e Suprimentos

(18) 3222-3517 / 3221-8561 / 99162-7082

Hospitalar

www.evelhospitalar.com.br

Radiologia

Cardiologia

Neurologia

Eleto Cirurgia

Estabilizadores

Móveis Hospitalares

ORDEM DE
SERVIÇO Nº

7343

16/10/2024

CLIENTE: 01068 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
 BAIRRO: VILA WILLIAMS
 FONE: 14 3407-5065
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

SOLICITANTE: FELIPE
 Nº: 70
 CIDADE: GARÇA
 CEP: 17400-000
 IE/RG:

EQUIPAMENTO: MAMOGRAFO

MARCA: LORAD

MODELO: M-IV

PATRIMÔNIO: 001006615

N/S: 18008085982

ACESSÓRIOS:

RESUMO DO DEFEITO: ERRO 35 e 27.

TÉCNICO: EVERALDO

Observação: 16/10/24 - NO LOCAL EQUIPAMENTO APRESENTANDO ERROS 35 e 27 AO LIGAR O DISPARADOR.

Hist. Conserto: - TESTES NA PLACA DE FILAMENTO, CONSTATOU DEFEITO NA MESMA E NECESSITA SER SUBSTITUÍDA, NÃO CHEGA UMA DAS TENSÕES NA PLACA DEVIDO PROBLEMAS NO CONECTOR DA PLACA POWER DIST. BOARD, FOI CONSERTADO, AINDA COM PROBLEMAS NESTA TENSÃO, FOI NECESSÁRIO CONSERTO DA PLACA DE FUSÍVEIS AC. POIS ESTAVA ISOLANDO E MATANDO A TENSÃO, CORRIGIDO.

- CONSTATADO PROBLEMAS DE MAL CONTATO NO CONTATOR DE ENTRADA DE ENERGIA DESMONTAGEM PARA REALIZAR SERVIÇO DE SOLDAS E REINSTALADA.

- CHECADO OS CABOS QUE CHEGAM NA TRASEIRA DO MAMOGRAFO, FOI VERIFICADO QUE AS MACHAS DE ATERRAMENTO DO CONSOLE DO OPERADOR ESTAVAM COM UM TERMINAL QUEBRADO E OUTRO SÓTO, REINSTALADO OUTRO TERMINAL E CORRIGIDO O PROBLEMA COM O EQUIPAMENTO EM FUNCIONAMENTO, FOI REALIZADO A CALIBRAÇÃO DO DAC P/ TODOS OS MA FOCO GROSSO (20, 30, 60 e 100 cm) ALÉM DO FOCO FINO.

- TESTES DE RENDIMENTO DO TUBO e HVL, CAMADA SEMI REDUTORA EM MO e RH, TUBO - OK

- RECOMPANHOU A MANUTENÇÃO O SR FELIPE / ENGE CLÍNICA

Valor Total: 0,00

Data Viagem	Horas Viagem	Horas Serviço	Km Rodad	Despesas Refeição	Pedágio	Deslocam	Qtd	Peças Utilizadas Descrição	Custo
15/10/24	2:30	-	230km	34,00	52,00	368,00	01	PLACA CONTROLE FILAMENTO 6.200,00	
16/10/24	-	4:00	-	58,00	-	368,00	02	PORTA FUSÍVEIS TIPO PANEL	
17/10/24	2:30	-	230km	52,00	52,00	736,00	03	TERMINAL OLHAD.	
HOTEL = 460km				92,00	104,00				
TOTAL = 260,00				2 pernate					

PEÇAS: 6.200,00 0,00

SERVIÇOS: 550,00 0,00

DESPESAS VIAGEM: 932,00 0,00

TOTAL GERAL: 7.682,00 0,00

SR FELIPE / ENGE CLÍNICA 16.10.24

Assinatura do Cliente

Data

Engenheiro Técnico Responsável

Observações: DEVIDO A PROCESSADORA NÃO ESTAR OPERANTE, NÃO FOI POSSÍVEL CALIBRAR A QUALIDADE DA IMAGEM e DOSE, APENAS FOI INSERIDO PARAMETROS DE CURVA DE AEC, COPIADOS DE OUTRO CLIENTES, RECALIBRAR A DOSE SE A QUALIDADE DA IMAGEM FOR SATISFATORIA.

Rua Benedito Soares Marcondes, 42 - Jardim Brasília - Presidente Prudente - SP

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICCOB S.A.

75691429580104105430300008060014999150000256066

BENEFICIARIO:

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTD

NOME FANTASIA:

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 04.583.482/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 04.583.482/0001-00

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.713
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.560,66
VALOR COBRADO	2.560,66

NR. AUTENTICACAO D.49D.0CD.823.8C6.B25

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

[illegible]

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083701139293580127350009399140000076000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.714
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	760,00
VALOR COBRADO	760,00

NR. AUTENTICACAO E.DE2.14B.FC0.224.9BA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0727

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090361434100000000625178799150000220000

BENEFICIARIO:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD

NOME FANTASTA:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 51.221.993/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.715

NOSSO NUMERO 36143410000000625

CONVENIO 03614341

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

NR. AUTENTICACAO 8.374.AE3.B02.515.78B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090361434100000000631176799150000220000

BENEFICIARIO:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD

NOME FANTASIA:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 51.221.993/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.716

NOSSO NUMERO 36143410000000631

CONVENIO 03614341

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

NR.AUTENTICACAO 8.F87.CFD.F97.3B0.3BE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/10/2024,Valor Total: R\$879,75. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.021.726

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.021.726

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0217 2613 8479 5052

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.946.900.111

INSC EST DO SUBST FISCALIZADA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242467862558 31/10/2024 15:25:23

CNPJ: 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO: GARÇA

CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

CNPJ/CPF do Estrangeiro: 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO: 31/10/2024

BARRIO/DISTRITO: WILLIAMS

CEP: 17402-064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPPLICATA

001 28/11/24 R\$ 879,75

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
879,75	105,57	0,00	0,00	137,68	879,75		
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	879,75		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME

ENDEREÇO: R GEDEON ALVES FEITOSA ,43

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: VOL MARCA:

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNR/VEPF: 68.244.128/0001-34

MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO

UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 2,000 PESO LÍQUIDO: 2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
CF0071	AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 23G X 3 - 80X06 LANCETA (QUINCKE) COD. S238 UNISIS - Lote * Data Venc.: 23D131 * 28/03/2028	90183219	000	5102	UN	75	11,73	879,75	879,75	105,57	12	137,68

04 NOV 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO BIONEXO Nº. 367222412 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . TERMO DE FOMENTO 013/2023 . ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

GUEDU SISTEMA DE INFORMAÇÃO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
 106203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701595400019299140000087975

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.717

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 879,75

VALOR COBRADO 879,75

NR.AUTENTICACAO 4.2C0.582.474.137.070

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 7190 Código de Verificação de Autenticidade BECILWFWH Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/11/2024 às 13:32:57 Chave de Acesso 2321604QBG6JJ987BICT4AQMHO8IOKAR Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				25/11/2024	
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 ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - Termo de Fomento Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	364,30	R\$ 364,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.02	Aliquota	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\$ 364,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 364,30	R\$ 7,29	2 - Não	R\$ 0,00

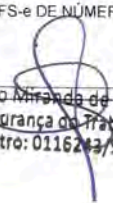
Construção Civil**Retenções de Impostos**

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\$ 364,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$49,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$9,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7190 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BECILWFWH		
Data	CPF/RG	Assinatura
		 Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP

HOSPITALAR



Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/10/2024 00:00 a 31/10/2024 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 477423	Adriana Aparecida Tahara Kemp Sartori Nascimento em 10/02/1986	Emissão em 11/10/2024 16:44 Entrega em 15/10/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 11/10/2024 16:45	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 11/10/2024 16:45	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 11/10/2024 16:45	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 11/10/2024 16:45	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 480903	Alexandre Goncalves dos Santos Nascimento em 09/02/1984	Emissão em 28/10/2024 15:46 Entrega em 30/10/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 28/10/2024 15:48	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 28/10/2024 15:49	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 28/10/2024 15:49	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 28/10/2024 15:50	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 2 guias, 8 exames e 2 pacientes		R\$ 138,30
Descontos: R\$ 0,00		

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 475976	Alessandra Caresia Neves Nascimento em 01/06/1977	Emissão em 04/10/2024 09:30 Entrega em 08/10/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 04/10/2024 09:31	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 04/10/2024 09:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 04/10/2024 09:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 04/10/2024 09:31	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 476036	Danilo Fernandes Andreani Nascimento em 08/12/1994	Emissão em 04/10/2024 15:10 Entrega em 08/10/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 04/10/2024 15:11	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 04/10/2024 15:11	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 04/10/2024 15:11	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 04/10/2024 15:11	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 480521	Andre Aparecido Cunha Sanchon	Nascimento em 12/02/1995	Emissão em 25/10/2024 13:55
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 25/10/2024 13:56		Entrega em 29/10/2024 17:00
Apelido: HCV	A Solicitado em 25/10/2024 13:58		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em 25/10/2024 13:58		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 25/10/2024 13:58		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		Preço: R\$ 18,55
Guia: 481303	Josiane Soares da Silva	Nascimento em 18/08/1985	Emissão em 30/10/2024 09:01
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 30/10/2024 09:01		Entrega em 01/11/2024 17:00
Apelido: HCV	A Solicitado em 30/10/2024 09:01		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em 30/10/2024 09:01		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 30/10/2024 09:01		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		Preço: R\$ 18,55
Guia: 481417	Rafaela Favero da Silva	Nascimento em 11/05/1999	Emissão em 30/10/2024 14:05
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 30/10/2024 14:06		Entrega em 01/11/2024 17:00
Apelido: HCV	A Solicitado em 30/10/2024 14:06		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em 30/10/2024 14:06		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 30/10/2024 14:06		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		Preço: R\$ 18,55
Total Convênio: 5 guias, 20 exames e 5 pacientes			Preço: R\$ 18,55
Descontos: R\$ 0,00			R\$ 69,15

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 475445	Laudir Pereira dos Santos	Nascimento em 21/12/1960	Emissão em 02/10/2024 07:31
Apelido: HBS	A Solicitado em 02/10/2024 07:31		Entrega em 04/10/2024 17:00
Total Guia: 1 exame	Desconto: R\$ 0,00		Preço: R\$ 18,55
Guia: 477008	Simone Maria Teixeira Monteiro	Nascimento em 23/03/1984	Emissão em 10/10/2024 07:34
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 10/10/2024 07:35		Entrega em 14/10/2024 17:00
Apelido: HCV	A Solicitado em 10/10/2024 07:35		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em 10/10/2024 07:35		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 10/10/2024 07:35		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		Preço: R\$ 18,55
Guia: 478880	Ana Caroline Alves Aguiar	Nascimento em 16/05/1995	Emissão em 18/10/2024 07:40
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 18/10/2024 07:41		Entrega em 22/10/2024 17:00
			Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	A Solicitado em 18/10/2024 07:41	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 18/10/2024 07:41	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 18/10/2024 07:41	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 480983	Nair Cristina Martins Nascimento em 26/03/1987	Emissão em 29/10/2024 07:24 Entrega em 31/10/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 29/10/2024 07:25	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 29/10/2024 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 29/10/2024 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 29/10/2024 07:25	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 481014	Alana Tais Eugênio da Silva Nascimento em 02/03/1998	Emissão em 29/10/2024 08:06 Entrega em 31/10/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 29/10/2024 08:06	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 29/10/2024 08:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 29/10/2024 08:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 29/10/2024 08:06	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 481020	Claudete Dorce Bonini Nascimento em 26/10/1974	Emissão em 29/10/2024 08:11 Entrega em 31/10/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 29/10/2024 08:12	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 29/10/2024 08:12	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 29/10/2024 08:12	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 29/10/2024 08:12	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 6 guias, 21 exames e 6 pacientes		R\$ 364,30
Descontos: R\$ 0,00		
Total Geral: 13 guias, 49 exames e 13 pacientes		R\$ 848,35
Descontos: R\$ 0,00		

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 1062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120021463022010081181033799160000036430

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 112.718

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 364,30

VALOR COBRADO 364,30

NR. AUTENTICACAO A.005.287.47F.AB6.379

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090361434100000000627174199150000220000

BENEFICIARIO:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD

NOME FANTASIA:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 51.221.933/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.719

NOSSO NUMERO 36143410000000627

CONVENIO 03614341

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.1BF.85F.2F3.1EC.769

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CEPALAB LABORATORIOS S.A



RUA GOVERNADOR VALADARES, 104
Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC
SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000
Fone: (31)3486-1771 Fax: (31)
atendimento.cliente@cepalab.com.br

Alf. Sanit. 000067
Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.088.873
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3124 1002 2483 1200 0144 5500 1000 0888 7310 8061 8699

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. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131246267378884 - 31/10/2024 09:12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062738164.00-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT
813.021.027.111

CNPJ / CPF
02.248.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CODIGO
005963

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
31/10/2024 09:11

ENDEREÇO
R DR O.THIAGO, 70, S 6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA
31/10/2024 09:11:58

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
(14) 35325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
09:11

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	088873-1/1														
VENCIMENTO	30/11/2024														
VALOR	616,00														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	616,00	VALOR DO ICMS	73,92	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	616,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	616,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
MG

CNPJ/CPF
89.823.918/0018-92

ENDEREÇO
R SAGITARIO, 68

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011508140014

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
1,40

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	IPI
000493	2019-nCoV Antigen Test - GUANGZHOU WONDFO BIOTECH CO LT - D1 - N° RMS: 7898960950915 LT W19640503 Val: 06/05/2026 Qtd: 4		038221990	600	6108	KIT	4,00	154,000000	616,00		616,00	73,92	0,00	12,00	00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: Renato Pignatari - Cond. Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO ITAU;

REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 36,96. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05 NOV. 2024

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALF. SANIT.: 000067
AUT. FUNC.: 8025802
LIC. FUNC.: 000131
Número do Pedido: 28907
S/Número(s): 367222412.1 - Bionexo
Constar na nota fiscal: 367222412.1 - Bionexo
Entregar neste endereço: R. DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, GARÇA/SP

RESERVADO AO FISCO

08/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
 006203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080060915511492278080004299160000061600

BENEFICIARIO:

CEPALAB

NOME FANTASIA:

CEPALAB

CNPJ: 02.248.312/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CEPALAB

CNPJ: 02.248.312/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.720

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 616,00

VALOR COBRADO 616,00

NR.AUTENTICACAO 5.7DF.8E2.46D.3E0.8A7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203052 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00130000090313547300100213626179199140000151542

BENEFICIARIO:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

NOME FANTASIA:

MECANO PACK EMBALAGENS S.A.

CNPJ: 53.400.248/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.721

NOSSO NUMERO 31354730000213626

CONVENIO 03135473

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.515,42

VALOR COBRADO 1.515,42

NR.AUTENTICACAO 3.F05.62D.C90.340.39F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090361434100000000629170299150000220000

BENEFICIARIO:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTD

NOME FANTASIA:

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 51.221.993/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.722

NOSSO NUMERO 36143410000000629

CONVENIO 03614341

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

NR.AUTENTICACAO E.5EA.89E.6B9.6F6.BFE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NUMERO DA NOTA FISCAL 2024/77 
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6745a58d Nº NFS-e: 2024/77	Data de Emissão: 26/11/2024 07:40:13 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 17.402-064 - 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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 15.300,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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\$ 15.300,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.300,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 306,00	Valor Total R\$ 15.300,00	Valor Líquido R\$ 15.300,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/77
Data de recebimento:	Assinatura e Documento do recebedor	

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 15.300,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112723

AUTENTICACAO SISBB: C.2C7.57C.96C.A4C.769

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 1168 Código de Verificação de Autenticidade CY08X25UN Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2024 às 13:03:24 Chave de Acesso 2324577B3VSE7IKRT54WWO6B7EDRCOV8 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	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	
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-068	Garça-SP	14 34061211		contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 19.550,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	19.550,00	R\$ 19.550,00
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-					3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 19.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.550,00	R\$ 586,50	2 - Não	R\$ 0,00			
Retenções de Impostos									
PIS (19.550,00 x 0,65%)	COFINS (19.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.550,00 x 1,50%)	CSLL (19.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções				
R\$ 127,08	R\$ 586,50	R\$ 0,00	R\$ 293,25	R\$ 195,50	R\$ 0,00				
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.347,67					Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.629,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$525,90 - Fonte: IBPT				
Informações Complementares									

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1168 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CY08X25UN.		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE À PAGAMENTO INDEVIDO E DEVOLUÇÃO EM CONTA
CORRENTE – ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA**

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 na data de 27/11/2024 foi erroneamente efetuado um pagamento no valor de R\$ 19.145,40 (Dezenove mil, cento e quarenta e cinco reais e quarenta centavos) através da conta corrente 37215-3 do Termo de Fomento nº 013/2023 – Hospitalar, referente a nota fiscal nº 1168 de Ultra Climed Clínica Médica Ltda, no entanto já detectada a tempo a operação, foi devolvido a diferença de R\$ 797,73 (Setecentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos) na data de 29/11/2024, conforme extrato 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,

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:44:38 -03'00"

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.253	12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024			
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.254	12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024			
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.255	12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024			
28/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.331.200.085.683	13,60 D	357.505,82 C
		Cobrança referente 28/11/2024			
29/11/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.300,00 C	
		29/11 18:57 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/11/2024	0347	99020 Transferência recebida	600.347.000.017.110	1.150,00 C	
		29/11 09:21 MANUEL C P AFFONSO			
29/11/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta	359.381.101	797,73 C	
		748 3022 11770451000124 ULTRA CLIMED C			
29/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.084.117	664,66 D	
		29/11 15:55 MICHELI GOMES			
29/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.131.000.025.329	512,34 D	
		29/11 15:55 PH 7 COMERCIO REPRESENTA			
29/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360	950,00 D	
		29/11 15:55 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.901	1.455,68 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.902	833,69 D	
		033 0218 38850531877 ROBERTA PRECIPITO			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.903	175,11 D	
		260 0001 31495114880 DANIELA CRISTINA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.904	195,19 D	
		104 0305 35513202840 ERICSSON DOUGLAS			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.905	1.279,36 D	
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.906	700,45 D	
		380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HIIBN			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.907	82,92 D	
		104 0305 22063441812 MARIA APARECIDA D			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.908	903,22 D	
		033 0218 51748945831 MARIA JULIA DE OL			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.909	1.272,39 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.910	1.699,16 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.911	3.108,50 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.912	3.367,95 D	
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.913	3.087,66 D	
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.914	2.300,00 D	
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.915	15.400,00 D	
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.916	6.050,00 D	
		748 0728 056037523000167 LMSMED LTDA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.917	4.117,68 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.918	2.394,38 D	
		077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREI			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.893	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.894	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.895	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.896	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.897	12,30 D	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3352703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 6.262-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24

VALOR: R\$ 19.145,40

DEBITO EM: 27/11/2024

DOCUMENTO: 112724

AUTENTICACAO SISBB: 4.61D.5A7.5FB.36B.964

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e Data/hora de geração deste espelho: 26/11/24 10:25:34		Número da Nota 000000000111
			Cód. de Verificação G2BP-DNR4
			Data de Emissão 26/11/2024
			Data de Cancelamento --
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA CNPJ/CPF: 37.086.562/0001-00 Inscrição Municipal (CMC): 2718294 Endereço: RUA PIO XII, 335 APT 201 CENTRO CEP 86020380 Município: LONDRINA UF: Paraná			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79 VILA WILLIAMS CEP 17400000 Município: GARÇA UF: São Paulo			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS			
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 2.300,00 TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.			
DADOS BANCARIOS INTER AG 0001 CONTA 6068775-4 CPF 40710381875		 RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	
Retenção ISS: R\$ 0,00 Retenção IR: R\$ 0,00		Retenção PIS: R\$ 0,00 Retenção CSLL: R\$ 0,00 Retenção COFINS: R\$ 0,00 Retenção INSS: R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00			
Código e Descrição do Serviço 4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...			
Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	2.300,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Valor líquido: R\$ 2.300,00. Competência: 26/11/2024 - Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI. - ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.			

HOSPITALAR

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00

VALOR: R\$ 2.300,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112725

AUTENTICACAO SISBR: F.C70.C24.5FB.564.04F



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2322
Código de Verificação de Autenticidade
CRHG3NUXH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/11/2024 às 09:04:03
Chave de Acesso
2323912NQU4VDRQSI9YFF7JXU5025PB3

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 GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 27/11/2024
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	
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Complemento Laudos Raio-X no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - 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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 2.000,00- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	2.000,00	R\$ 2.000,00



José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não	R\$ 0,00		
Retenções de 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								
Dados Bancários: Banco Sicred - 748 Agência: 3022 CC. 08.192-2								

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2322 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CRHG3NUXH		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.192-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 14.810.528/0001-30

VALOR: R\$ 9.854,25

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112726

AUTENTICACAO SISBB: D.C6B.96C.152.PB6.0F4

		PM DE ORIENTE PREF. ORIENTE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 28 Código de Verificação de Autenticidade 4A5CQYWDK Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/11/2024 às 17:02:29 Chave de Acesso 1638017IBAGVYQQ9NW1F9OZJ91FCKGN2	
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 26/11/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN	

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/País GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 34325198	

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 01/10/2024 A 31/10/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023- ORGÃO: PREFEITURA DE GARÇA			2.400,00	R\$ 2.400,00


José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-D
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					2,00%	0000040000003	8610102
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.400,00** Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4A5CQYWDK .		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TEF - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 9.912.922-1

FAVORECIDO: BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.224.698/0001-43

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112727

AUTENTICACAO SISBB: 3.55E.00C.455.130.F8E


PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

26/11/2024 09:54:15

Período de Competência

11/2024

Município de Prestação do Serviço

Garça - SP

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

contato@pratec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99972-0108

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG
TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP
SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 2.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANONE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:

Banco: 260 NUBANK

Ag: 0001

CC: 40809997-4

 José Heitor Hiringer Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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 [96A549]

Visualizado em: 26/11/2024 09:54:15

 Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112728

AUTENTICACAO SISBB: C.ED6.CAB.4D0.3B5.4F0

		MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 28 Código de Verificação de Autenticidade I3IEFMVAW Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/11/2024 às 10:10:46 Chave de Acesso 7913330KZ2TG5KAX892P6D3Q6Z73YEW6 Para certificação da autenticidade acesse http://issweb.treslagoas.ms.gov.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRES LAGOAS-MS	Local da Prestação TRES LAGOAS - MS		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 26/11/2024	
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 49.998.558/0001-05	RG/Inscrição Estadual 000114239	Inscrição Municipal 010210849	Cadastro TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social	
Logradouro RUA FARMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910	Complemento SALA: 01;		Bairro JARDIM CANGALHA		
CEP TRES LAGOAS - MS	Cidade	Telefone	E-mail RAFAELLAMEZA@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro AVENIDA Dezesseis, 1.156	Complemento		Bairro Centro		
CEP/Cod. Postal 79560-000	Cidade/Pais CHAPADAO DO SUL - MS	Cod. IBGE	Telefone 67 35621154	E-mail renijr@terra.com.br	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 2.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 2.400,00


 José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,17%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 52,08	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I3IEFMVAW.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 337 - 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\$ 2.400,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112729

AUTENTICACAO SISBB: E.1E7.F6C.5C5.82C.37B

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000114 - 1	
			Autenticidade HNZK-5PYY	
			Data de Emissão 26/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 IM: 73637 IE: Fone: 996011077 Endereço: WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: 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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 9.740,32 - Termo de Fomento 013/2023				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
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	9.740,32	2,1472%	209,14	9.740,32
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.740,32				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 9.740,32
DEBITO EM: 27/11/2024
=====

DOCUMENTO: 112730
AUTENTICACAO SISBB: 6.6F0.554.31E.E27.D2A

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000332 - 1	
			Autenticidade Y2UO-E0WZ	
			Data de Emissão 26/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE: Fone: Endereço: RUA SANTA HELENA, 2132 - CEP: 17514410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL.CO				
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 (UTI), em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 14.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				
 José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
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: 0,12%			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\$) 14.400,00	Alíquota (%) 3,2487%	Valor do ISS (R\$) 467,81	Valor Total da Nota (R\$) 14.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.400,00				

U.T.I.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000333 - 1	
			Autenticidade 69UE-ZYGH	
			Data de Emissão 26/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE: Fone: Endereço: RUA SANTA HELENA, 2132 - CEP: 17514410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL.CO				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados de Coordenação Clínica Médica no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 2200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Hektor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 16,70 - Aliq: 0,76%				
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	3,2487%	71,47	2.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: R\$ 16.600.00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112731

AUTENTICACAO SISBB: 9.BBA.101.5A4.F69.141



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000235 - 1

Autenticidade
QBWW-84BF

Data de Emissão
26/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
 Endereço: 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: 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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 14.850,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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	222,75	96,53	445,50	148,50
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.850,00	3,0000%	445,50	14.850,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.936,72

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 13.936,72

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112732

AUTENTICACAO SISBB: 1.C29.CFF,945.84C,831



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000056 - 1

Autenticidade
JX97-G01X

Data de Emissão
26/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43 **IM:** 106977 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA TUFIC BUTARA,913 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17514740
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MATIELO.CL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 4.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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	4.400,00	2,0100%	88,43	4.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.400,00

HOSPITALAR

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE À PAGAMENTO INDEVIDO E DEVOLUÇÃO EM CONTA
CORRENTE – CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

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 na data de 27/11/2024 foi erroneamente efetuado um pagamento no valor de R\$ 7.700,00 (Sete mil e setecentos reais) através da conta corrente 37215-3 do Termo de Fomento nº 013/2023 – Hospitalar, referente a nota fiscal nº 56-1 de Carolina MATiello e Lucas Serviços Médicos Ltda, no entanto já detectada a tempo a operação, foi devolvido a diferença de R\$ 3.300,00 (Três mil e trezentos reais) na data de 29/11/2024, conforme extrato 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.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:43:14 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.253	12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024			
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.254	12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024			
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.255	12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024			
28/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.331.200.085.683	13,60 D	357.505,32 G
		Cobrança referente 28/11/2024			
29/11/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.300,00 G	
		29/11 18:57 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/11/2024	0347	99020 Transferência recebida	600.347.000.017.110	1.150,00 G	
		29/11 09:21 MANUEL C P AFFONSO			
29/11/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta	359.381.101	797,73 G	
		748 3022 11770451000124 ULTRA CLIMED C			
29/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.084.117	664,66 D	
		29/11 15:55 MICHELI GOMES			
29/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.131.000.025.329	512,34 D	
		29/11 15:55 PH 7 COMERCIO REPRESENTA			
29/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360	950,00 D	
		29/11 15:55 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.901	1.455,68 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.902	833,69 D	
		033 0218 38850531877 ROBERTA PRECIPITO			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.903	175,11 D	
		260 0001 31495114880 DANIELA CRISTINA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.904	195,19 D	
		104 0305 35513202840 ERICSSON DOUGLAS			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.905	1.279,36 D	
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.906	700,45 D	
		380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HIIBN			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.907	82,92 D	
		104 0305 22063441812 MARIA APARECIDA D			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.908	903,22 D	
		033 0218 51748945831 MARIA JULIA DE OL			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.909	1.272,39 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.910	1.699,16 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.911	3.108,50 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.912	3.367,95 D	
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.913	3.087,66 D	
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.914	2.300,00 D	
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.915	15.400,00 D	
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.916	6.050,00 D	
		748 0728 056037523000167 LMSMED LTDA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.917	4.117,68 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.918	2.394,38 D	
		077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREI			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.893	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.894	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.895	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.896	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.897	12,30 D	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.015.647-5

FAVORECIDO: CAROLINA MATIÊLO E LUCAS SERVICOS M

CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43

VALOR: R\$ 7.700,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112733

AUTENTICACAO SISBB: 3.EDF.58A.2A2.68C.6BB

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: contabilamaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 202400000000117	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 45.744.816/0001-68 **** 558989			Data do Serviço 26/11/2024	Código Verificador f29002296

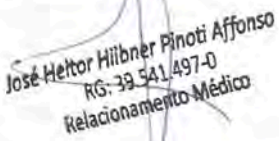
 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 26/11/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---

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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 1.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	1.100,00	2,00	22,00	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 1.100,00	Valor do ISSQN Próprio 22,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 22,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.100,00		Valor Líquido da NFS-e 1.100,00					

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\$44,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$147,95; Total Aprox: R\$191,95. Fonte: IBPT.		 José Héitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	

Consulta realizada em 26/11/2024 às 08:39:50.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202400000000117 Competência 26/11/2024 NFS-e f29002296	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 26/11/2024 às 08:39:50.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.100,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112734

AUTENTICACAO SISBB: E.FD6.719.B02.EDF.D9C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000253 - 1

Autenticidade
BNUX-1634

Data de Emissão
26/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 **IM:** 92256 **IE:** **Fone:**
Endereço: 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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Jessica Regina Mattera -Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 13.800,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
 - Piero Biteli - Serviços médicos prestados de Coordenador U.T.I no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 3.500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
 - Jessica Regina Mattera -Serviços médicos prestados de Médico Diarista U.T.I no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 3.500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Banco Itaú
 Ag 3837
 Cc 48864-6

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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	312,00	135,20	624,00	208,00
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	20.800,00	3,0000%	624,00	20.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.520,80				

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TEU - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 19.520,80

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112735

AUTENTICACAO SISBB: F.928.C05.4C3.961.656



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
312

Data de Emissão
26/11/2024

Data e Hora da
Competência
26/11/2024 às 16:43:57

Código de Verificação
4406-9701-0777

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	3.600,0000	1,00	0,00	0,00	3.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (U.T.I), em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 3.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item de 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

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

3,1982

3.600,00

0,00

0,00

115,14

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação "ISENTA/IMUNE" se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 312 emitida em 26/11/2024 às 16:43:57 - Cód Verif 4406-9701-0777

Condições de Pagamento: Vencimento: 26/11/2024 Valor Total R\$ 3.600,00 Valor Líquido R\$ 3.600,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 27/11/2024

DOCUMENTO: 112736

AUTENTICACAO SISBB: 5.41C.BB0.E1F.CD4.70F

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP

Inscrição Municipal 20150742-0
Inscrição Estadual/RG 21734443

Endereço
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78
Cidade/UF
ECHAPORA / SP

CPF/CNPJ
22.915.935/0001-30

E-mail
Complemento Bairro
BELA VISTA
CEP 19830-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 27/11/2024 09:42 Competência 11/2024 No. Controle 00029017 No. NF 00000275 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-PR7A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Cidade/UF
GARÇA / SP

E-mail
Complemento Bairro
VILA WILLIAMS
CEP 17402-064
DDD/Fone (14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços medicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantao, no periodo de 01/10/2024 a 31/10/2024 ? R\$ 15.000,00 - Teimo de Fomento 01/3/2025 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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 Condigional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	15.000,00

Valor do ISSQN	408,03	Valor Total da Nota	15.000,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios.(...)	2,7202	15.000,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA - SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfca



PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N. CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de:LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N:00000275

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-PR7A

Data

Assinatura do Recebedor

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 15.000,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112737

AUTENTICACAO SISBB: 3.F73.577.CF9.8D1.DAC



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000044 - 1

Autenticidade
U111-SZE6

Data de Emissão
26/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92 IM: 89008 IE: Fone:
 Endereço: 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: 4799215611
 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 (UTI), em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 2.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	2,0100%	48,23	2.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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

CNPJ/CNP: 38.305.342/0001-92

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112738

AUTENTICACAO SISBB: 3.3C2.831.6B2.1FD.F30

		PM DE IRAPUÃ				Número da NFS-e 28	
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ				Código de Verificação de Autenticidade SPW9EGVEY			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/11/2024 às 14:27:53			
Informações Fiscais						Chave de Acesso 82586HVLFBTNDNEYSP0ENBJH818FIT	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IRAPUA-SP	Local da Prestação GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 26/11/2024			
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://170.049.34:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
55.457.843/0001-03		052.008.2693	012616	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Cyrol Jacinto Ferretti, 505				Jardim Alvorada	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14990-000	Irapuã-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP		3516705		

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 período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$300,00 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00
				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003					
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	
DADOS BANCARIOS: Reatti Batista Serviços Médicos LTDA Cora SCD - 403 Agência 0001 - Conta 5003287-2 CNPJ 55.457.843/001-03	

RECEBI(EMOS) DE REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SPW9EGVEY		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112739

AUTENTICACAO SISBB: 0.147.5B0.831.A39.14C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000980 - 1

Autenticidade
SPF4-CWLP

Data de Emissão
26/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 **IM:** 55685 **IE:** **Fone:**
Endereço: 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 período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 5.600,00 -
 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES:

PIS -----0,65%-----R\$ 36,40
 COFINS-----3,00% -----R\$ 168,00
 CSLL-----1,00%-----R\$ 56,00
 IR-----1,50%-----R\$ 84,00

TOTAL DAS RETENÇÕES -----R\$ 344,40
 VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL-----R\$ 5.255,60

José Heitor Hilber Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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	84,00	36,40	168,00	56,00
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	5.600,00	3,0000%	168,00	5.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.255,60				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062702062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

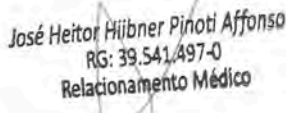
VALOR: R\$ 5.255,60

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112740

AUTENTICACAO SISBB: 3.8FF.8F5.28C.47E.776

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO				Número da NFS-e 88	
		PAÇO MUNICIPAL				Código de Verificação de Autenticidade 0WQP03Z8D	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/11/2024 às 08:58:02	
						Chave de Acesso 1967970LBIRKNA9ZXKZXC7ANY8KW4QW	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 27/11/2024	
Competência							
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 46.565.042/0001-70		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 527527		Cadastro 000037185	
Nome/Razão Social HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA							
Logradouro AVN CAMPOS SALLES, 01665				Complemento		Bairro SAO JOSE	
CEP 15200-000		Cidade JOSE BONIFACIO-SP		Telefone (17) 8101-9703		E-mail MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM	
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				Complemento SALA		Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000		Cidade/Pais GARCA - SP		Cod. IBGE		Telefone 14 34075066	
E-mail							
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 2, período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 600,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R\$ 600,00			
 RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina.		2,01%		00000400000001		8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 600,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 600,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 12,06		2 - Não		R\$ 0,00			
Retenções de Impostos							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00				Val. Aprox. Tributos			
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 88 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0WQP03Z8D .							
Data		CPF/RG		Assinatura			



1967970LBIRKNA9ZXKZXC7ANY8KW4QW

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMITENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 600.00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112741

AUTENTICACAO SISBB: 3.5E9.D84.B1A.7A0.3B4

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 26	
			Código de Verificação ZXGPLXIHZ	
			Emissão da NFS-e 27/11/2024 09:51	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço					
CPF/CNPJ:	54.643.942/0001-17	Inscrição	4122650		
Nome/Razão Social:	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		Número:	3234	
Endereço	Mirassol	Bairro:	Vila Redentora		
Complemento:		País:			
CEP:	15015-830	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP
E-mail:	gustavocognetti@outlook.com		Telefone:	(17)9711-6164	

Tomador de Serviço					
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		NIF:	
Nome/Razão Social:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,		Número:	70	
Endereço:	DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos		Bairro:	Williams	
Complemento:		País:	Brasil		
CEP:	17402-064	Município:	GARÇA	UF:	SP
E-mail:			Telefone:		

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 1, período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 300,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	
José Heitor Hilbner Pinetti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	300,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	99,00
Competência	11/2024	Base de Cálculo	201,00
Município Prestação	GARÇA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	300,00

Outras Informações

HOSPITALAR

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 27	
			Código de Verificação BZJ9CINLL	
			Emissão da NFS-e 27/11/2024 09:55	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	54.643.942/0001-17	Inscrição	4122650
Nome/Razão Social:	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		
Endereço	Mirassol	Número:	3234
Complemento:		Bairro:	Vila Redentora
CEP:	15015-830	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
		UF:	SP
E-mail:	gustavocognetti@outlook.com		País:
		Telefone:	(17)9711-6164

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,		
Endereço:	DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos		
Complemento:		Número:	70
CEP:	17402-064	Município:	GARÇA
		UF:	SP
E-mail:		País:	Brasil
		Telefone:	

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Serviços médicos prestados em Ortopedia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 8.629,03 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	
	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	8.629,03
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	2.847,58
Competência	11/2024	Base de Cálculo	5.781,45
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	8.629,03

Outras Informações

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 326 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17

VALOR: R\$ 8.929,03

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112742

AUTENTICACAO SISBB: 6.4E5.BDE.CE1.842.55A

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000056 - 1	
			Autenticidade SO60-0N2R	
			Data de Emissão 26/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: PRADO & MARQUES L APICCIRELLA SERVICOS DE SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 48.928.307/0001-83 IM: 106230 IE: Fone: Endereço: AV. DOUTOR HÉRCULES GALLETTI, 260 LETRA A BLOCO 28 APT 302- CEP: 17527350 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 Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados em Cirurgias de Pterígio, no quantitativo de 16, período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 3.352,80 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner Pinobi Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
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	3.352,80	2,0100%	67,39	3.352,80
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.352,80				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 59.549.886-6

FAVORECIDO: PRADO E MARQUES L APICCIRELLA SERVI

CPF/CNPJ: 48.928.307/0001-83

VALOR: R\$ 3.352,80

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112743

AUTENTICACAO SISBB: B.161.D86.03F.429.71D

		PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU				Número da NFS-e 1000233	
		MUNICIPIO DE BOTUCATU				Código de Verificação de Autenticidade LJO10GMYL	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/11/2024 às 11:16:40	
						Chave de Acesso 0RFYQXSNEAB541LC1D6GZ2SCWDCVMUJ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS BOTUCATU-SP		Local da Prestação BOTUCATU - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 26/11/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS Sobre Faturamento	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 24.618.045/0001-92		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 000467221		Nome/Razão Social JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	
Logradouro Rua SALIM KAHIL, 470		Complemento BL 2 AP 503		Bairro VILA NOGUEIRA			
CEP 18606802		Cidade BOTUCATU-SP		Telefone (14) - 99104-94		E-mail escritorioideal@ibest.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Complemento		Bairro Williams			
CEP/Cod. Postal 17402-064		Cidade/País GARÇA - SP		Telefone		E-mail	
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em Infectologia, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 2.720,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				2.720,00	R\$ 2.720,00
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina.				2,00%	000004.0000001	8630503	Código ART
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. Tributos	
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000233 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LJO10GMYL.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06.12.2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SECUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112744

AUTENTICACAO SISBB: 0.526.667.457.D1F.B21

	MUNICIPIO DE DOURADOS Central de Atendimento ao Cidadão Fone: (67) 3410-5609 - www.dourados.ms.gov.br	Número do RPS	Número da nota																								
		57																									
		Data da emissão da nota																									
		26/11/2024 10:45:00																									
		Data do fato gerador																									
		26/11/2024 10:45:00																									
		Código de verificação																									
		M9GBSBF90																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																											
Nome fantasia: TELO SERVICOS MEDICOS Nome/Razão social:TELO SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ:40.590.336/0001-76 Inscrição municipal:100186711 Inscrição estadual: Endereço: R dos Missionários Número: 1345 Bairro: JARDIM PAULISTA CEP: 79806-060 Complemento: Município: Dourados UF: MS Celular: E-mail: Site: Telefone:																											
TOMADOR DE SERVIÇOS																											
Nome fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número: 70 Bairro: Williams CEP: 17402-064 Complemento: SALA 6 Município: Garça UF: SP E-mail: Telefone: Celular:																											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																											
<table><thead><tr><th></th><th>Valor unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor do serviço</th><th>Base de cálculo (%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>- Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 R\$ 1.150,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça .</td><td>1.150,0000</td><td>1,0000</td><td>1.150,0000</td><td>1.150,00x3,00 =</td><td>34,50</td></tr></tbody></table>					Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	- Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 R\$ 1.150,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça .	1.150,0000	1,0000	1.150,0000	1.150,00x3,00 =	34,50												
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																						
- Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 R\$ 1.150,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça .	1.150,0000	1,0000	1.150,0000	1.150,00x3,00 =	34,50																						
Forma de Pagamento																											
<table><thead><tr><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>À vista</td><td>1.079,27</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	1.079,27								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																
1		À vista	1.079,27																								
RETENÇÕES FEDERAIS																											
<table><thead><tr><th>PIS/PASEP</th><th>COFINS</th><th>INSS</th><th>IR</th><th>CSLL</th><th>Outras retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>R\$ 7,48</td><td>R\$ 34,50</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 17,25</td><td>R\$ 11,50</td><td>R\$ 0,00</td></tr></tbody></table>				PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 7,48	R\$ 34,50	R\$ 0,00	R\$ 17,25	R\$ 11,50	R\$ 0,00												
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																						
R\$ 7,48	R\$ 34,50	R\$ 0,00	R\$ 17,25	R\$ 11,50	R\$ 0,00																						
Valor bruto = R\$ 1.150,00																											
Valor líquido = R\$ 1.079,27																											
Códigos dos serviços: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																											
<table><thead><tr><th>Desc. condicionado(R\$)</th><th>Desc. incondicionado(R\$)</th><th>Deduções(R\$)</th><th>Base de cálculo(R\$)</th><th>Valor ISS(R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>1.150,00</td><td>34,50</td></tr></tbody></table>				Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	1.150,00	34,50														
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																							
0,00	0,00	0,00	1.150,00	34,50																							
OUTRAS INFORMAÇÕES																											
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Dourados Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei. Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 154,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 46,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT																											
 Verificar autenticidade																											

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL

CONTA: 59.864-2

FAVORECIDO: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CNP: 40.590.336/0001-76

VALOR: R\$ 1.079,27

DEBITO EM: 27/11/2024

DOCUMENTO: 112745

AUTENTICACAO SISBB: 5.90D.467.30D.9B1.458

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 45	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade VO3QSSAPW	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2024 às 16:09:27	
						Chave de Acesso 23205490HEL3HDFMNBCGEYJJUP07M784	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARCA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 31/10/2024	
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	
53.628.559/0001-27		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/		MNESCRIOTRIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - 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 transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 600,00 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			600,00	R\$ 600,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 12,00	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\$ 600,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VO3QSSAPW		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 27/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112746

AUTENTICACAO SISBB: 5.C2B.283.B9D.441.BBB

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Número da NFS-e 321	
		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Código de Verificação de Autenticidade NREQZW090	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/11/2024 às 09:28:00	
						Chave de Acesso 371729BQPDQZ4IWRER14VEHMTJPT4W7	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 26/11/2024	
Competência		Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação	
2 - Não		2 - Não		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	GARCA - SP		3516705		

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.800,00	R\$ 10.800,00
 José Héitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município
Medicina e biomedicina					2,00%	0000040000001
					Código CNAE	Código da Obra
					8630599	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.800,00	R\$ 216,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (10.800,00 x 0,65%)	COFINS (10.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.800,00 x 1,50%)	CSLL (10.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 70,20	R\$ 324,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00	R\$ 108,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.135,80						
Val. Aprox. Tributos						

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 321 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NREQZW090		
Data	CPF/RG	Assinatura

U.T.I.

28/11/2024 ~ BANCO DO BRASIL ~ 16:27:24
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	10.135,80

***** 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	7.448.DA1.95D.153.E17
------------------	-----------------------



MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVICOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
323

Código de Verificação de Autenticidade
R004Q9KMN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/11/2024 às 11:01:51

Chave de Acesso
371740PEFCVOETD1GRLLMHUJGKCYT9TM

Para certificação da autenticidade acesse <http://170.238.91.104:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVICIOS

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 SERVICIOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ISENTA		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 como médico anestesiista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	20.070,56	R\$ 20.070,56

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 20.070,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.070,56	R\$ 401,41	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (20.070,56 x 0,65%)	COFINS (20.070,56 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.070,56 x 1,50%)	CSLL (20.070,56 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,46	R\$ 602,12	R\$ 0,00	R\$ 301,06	R\$ 200,71	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.836,21

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **323** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R90409KMN**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

28/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:24
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	28/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	18.836,21

***** 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	6.42A.0EF.C9F.C40.8BF
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000298 - 1	
			Autenticidade JWUZ-UPYU	
			Data de Emissão 26/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone: End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIAS GERAIS, NO QUANTITATIVO DE 23, PERÍODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024 - R\$ 4.143,75 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
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	62,16	26,93	124,31	41,44
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.143,75	3,0000%	124,31	4.143,75
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.888,91				

HOSPITALAR

28/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:25
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	28/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	3.888,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	4.317.664.2AF.4FD.794
-----------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 237 Código de Verificação de Autenticidade WF9NNSDN2 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2024 às 12:54:08 Chave de Acesso 2324573SSB6ZMUZUT8CC3CFBKVQWU1P
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	
				28/11/2024	
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			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
30.165.222/0001-25	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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 17.850,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	17.850,00	R\$ 17.850,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Aliquota	Atividade Municipio	Codigo CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORAT6RIOS,SANAT6RIOS,MANIC6MIOS,CASAS DE SA6DE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Dedu6es Base C6culo	Base de C6culo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 17.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.850,00	R\$ 535,50	2 - N6o	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (17.850,00 x 0,65%)	COFINS (17.850,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.850,00 x 1,50%)	CSLL (17.850,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 116,03	R\$ 535,50	R\$ 0,00	R\$ 267,75	R\$ 178,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.752,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.400,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$480,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 237 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WF9NNSDN2 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

28/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:22:09
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H E BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.371
VALOR TOTAL	797,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	4.BF2.7C5.67A.8F4.84A
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000135 - 1

Autenticidade
1VAF-ANFX

Data de Emissão
26/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BISSOLI SAUDE E MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 45.679.119/0001-70 **IM:** 100210 **IE:** **Fone:** 34545017
End: : DIOGO MELHADO R,179 - CEP: 17514310
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MORILLOS@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI), EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024 - R\$ 1.200,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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	1.200,00	2,7270%	32,72	1.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

U.T.I.

28/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:25
106203062 SECUNDA 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	28/11/2024
NR. DOCUMENTO	556.899.000.029.591
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BISSOLI S M LTDA
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 29.591-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	B.666.752.86A.B3A.560
------------------	-----------------------

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO		Situação: Trabalhando		CPF: 343.690.838-00		Adm:		03/11/2020		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		100,00		
go:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL		C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário:		2.826,65		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.413,33 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P							
:	2	Proventos:	1.554,53	Descontos:	0,00	Informativa:	124,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.554,53
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.554,53	Valor FGTS:	124,36	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2024 a 08/11/2024											
pr.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO		Situação: Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm:		01/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	184,04 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P							
:	0	Proventos:	1.456,43	Descontos:	0,00	Informativa:	116,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.456,43
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.456,43	Valor FGTS:	116,51	Base IRRF:	0,00
pr.:	7086 AILTON FELIX JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm:		11/10/2022		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	188,86 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P							
:	0	Proventos:	1.461,25	Descontos:	0,00	Informativa:	116,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.461,25
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.461,25	Valor FGTS:	116,90	Base IRRF:	0,00
pr.:	9067 ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 310.812.538-94		Adm:		16/11/2024		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			1,00	89,32 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			1,00	16,72 P							
:	3	Proventos:	106,04	Descontos:	0,00	Informativa:	8,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	106,04
:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	106,04	Valor FGTS:	8,48	Base IRRF:	0,00
pr.:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO		Situação: Trabalhando		CPF: 401.946.768-46		Adm:		06/10/2020		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P							
:	0	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7177 ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO			Situação: Trabalhando		CPF: 412.523.038-23		Adm:	05/04/2023
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	150,00
go:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	4.246,20
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	2.123,10 P				
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	95,11 P				
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	141,20 P				
:	0 Proventos:	2.359,41	Descontos:	0,00	Informativa:	188,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.359,41
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.359,41	Valor FGTS:	188,75	Base IRRF: 0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2024 a 26/11/2024									

pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Situação: Trabalhando	CPF: 174.096.098-00	Adm: 17/06/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	129,19 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P	
: 1 Proventos:	2.244,93	Descontos:	0,00
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
		Informativa:	179,59
		Informativa Dedutora:	0
		Líquido:	2.244,93
		Base FGTS:	2.244,93
		Valor FGTS:	179,59
		Base IRRF:	0,00

pr.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	465.497.778-36	Adm:	09/10/2020			
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	180,45 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P							
:	1 Proventos:	1.452,84	Descontos:	0,00	Informativa:	116,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.452,84
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.452,84	Valor FGTS:	116,22	Base IRRF:	0,00

pr.:	4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	436.421.968-10	Adm:	26/03/2021			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P							
:	1 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00

pr.:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Situação:	Trabalhando	CPF:	397.205.898-50	Adm:	02/02/2023			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	203,78 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P							
:	0 Proventos:	1.476,17	Descontos:	0,00	Informativa:	118,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.476,17
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.476,17	Valor FGTS:	118,09	Base IRRF:	0,00

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:42:39

EXTRATO MENSAL

pr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Situação: Trabalhando	CPF: 414.545.578-93	Adm:	02/07/2021
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
ogo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	161,19 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

: 1	Proventos:	1.433,58	Descontos:	0,00	Informativa:	114,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.433,58
: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.433,58	Valor FGTS:	114,68	Base IRRF:	0,00

pr.:	6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 322.363.938-14	Adm:	01/04/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

1	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.272,39
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00

pr.:	2526 ELIANA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 298.964.048-79	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	176,90 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

:	0	Proventos:	1.449,29	Descontos:	0,00	Informativa:	115,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.449,29
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.449,29	Valor FGTS:	115,94	Base IRRF:	0,00

pr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 288.942.188-05	Adm:	01/06/2021
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,52

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	183,29 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

:	0	Proventos:	1.455,68	Descontos:	0,00	Informativa:	116,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.455,68
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.455,68	Valor FGTS:	116,45	Base IRRF:	0,00

pr.:	5201 EMERSON LOPES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 346.890.988-83	Adm:	24/08/2021
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
qgo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

1	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2024 a 13/11/2024

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI			Situação: Trabalhando		CPF: 379.167.848-58		Adm:		08/10/2020	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13		13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	181,40 P						
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P						
:	0	Proventos:	1.453,79	Descontos:	0,00	Informativa:	116,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.453,79
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.453,79	Valor FGTS:	116,30	Base IRRF:	0,00
pr.:	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 265.812.178-40		Adm:		01/06/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.246,20	
13		13 SALARIO ADIANTADO		10,00	1.769,25 P						
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		10,00	1,23 P						
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO		10,00	117,67 P						
:	2	Proventos:	1.888,15	Descontos:	0,00	Informativa:	151,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.888,15
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.888,15	Valor FGTS:	151,05	Base IRRF:	0,00
pr.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA			Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13		13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	168,76 P						
834		MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	13,50 P						
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P						
:	1	Proventos:	1.454,65	Descontos:	0,00	Informativa:	116,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.454,65
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.454,65	Valor FGTS:	116,37	Base IRRF:	0,00
pr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13		13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P						
:	2	Proventos:	1.212,99	Descontos:	0,00	Informativa:	97,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.212,99
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.212,99	Valor FGTS:	97,03	Base IRRF:	0,00
pr.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA			Situação: Trabalhando		CPF: 362.796.228-19		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
13		13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.898,17 P						
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	171,51 P						
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	217,57 P						
:	0	Proventos:	2.287,25	Descontos:	0,00	Informativa:	182,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.287,25
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.287,25	Valor FGTS:	182,98	Base IRRF:	0,00

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.:	7915 JOSIMARA MEDINA BENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 419.080.398-76		Adm:		28/09/2023	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	192,30 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	200,60 P						
:	2	Proventos:	1.464,69	Descontos:	0,00	Informativa:	117,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.464,69
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.464,69	Valor FGTS:	117,17	Base IRRF:	0,00
pr.:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM			Situação: Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm:		27/02/2023	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.898,17 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	278,64 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	217,57 P						
:	2	Proventos:	2.394,38	Descontos:	0,00	Informativa:	191,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.394,38
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.394,38	Valor FGTS:	191,55	Base IRRF:	0,00
pr.:	7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 392.256.398-80		Adm:		01/06/2023	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.246,20	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	2.123,10 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	3,89 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	141,20 P						
:	0	Proventos:	2.268,19	Descontos:	0,00	Informativa:	181,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.268,19
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.268,19	Valor FGTS:	181,45	Base IRRF:	0,00
pr.:	8713 LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL			Situação: Trabalhando		CPF: 324.444.418-00		Adm:		25/07/2024	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.246,20	
13 13 SALARIO ADIANTADO				4,00	707,70 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				4,00	69,25 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				4,00	47,07 P						
:	0	Proventos:	824,02	Descontos:	0,00	Informativa:	65,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	824,02
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	824,02	Valor FGTS:	65,92	Base IRRF:	0,00
pr.:	8872 MARCELO VIEIRA DA CRUZ			Situação: Trabalhando		CPF: 374.814.708-20		Adm:		05/09/2024	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		5.034,84	
13 13 SALARIO ADIANTADO				3,00	629,36 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				3,00	35,30 P						
:	0	Proventos:	664,66	Descontos:	0,00	Informativa:	53,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	664,66
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	664,66	Valor FGTS:	53,17	Base IRRF:	0,00
pr.:	6193 MARIANA MARCELINO			Situação: Trabalhando		CPF: 352.804.828-03		Adm:		03/06/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.246,20	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	2.123,10 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	241,20 P						
:	0	Proventos:	2.364,30	Descontos:	0,00	Informativa:	189,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.364,30
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.364,30	Valor FGTS:	189,14	Base IRRF:	0,00

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 385.367.708-80	Adm:	16/09/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

3	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.272,39
3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00

pr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 448.310.758-50	Adm:	19/01/2019
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

0	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.272,39
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00

pr.:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Situação: Trabalhando	CPF: 485.236.468-09	Adm:	11/03/2022
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P

: 0	Proventos:	2.115,74	Descontos:	0,00	Informativa:	169,25	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.115,74
: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.115,74	Valor FGTS:	169,25	Base IRRF:	0,00

pr.:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 337.947.898-90	Adm:	02/02/2023
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filiat: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835 VANTAGENS 13a ADIANTADO	12,00	200,60 P

0	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.272,39
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00

pr.:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Situação: Trabalhando	CPF: 415.783.578-61	Adm:	01/09/2022
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
qo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	290,07 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P

0	Proventos:	2.405,81	Descontos:	0,00	Informativa:	192,46	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.405,81
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.405,81	Valor FGTS:	192,46	Base IRRF:	0,00

pr.:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 390.838.308-02	Adm:	14/01/2023
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	183,55 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

1	Proventos:	1.455,94	Descontos:	0,00	Informativa:	116,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.455,94
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.455,94	Valor FGTS:	116,47	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2024 a 07/11/2024

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação: Trabalhando	CPF: 352.305.808-28	Adm: 01/03/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P						
0 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.272,39
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF: 0,00

pr.: 8714 ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	Situação: Trabalhando	CPF: 388.505.318-77	Adm: 25/07/2024
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 120,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 4.246,20

13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	707,70 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	78,92 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	47,07 P						
1 Proventos:	833,69	Descontos:	0,00	Informativa:	66,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 833,69
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	833,69	Valor FGTS:	66,69	Base IRRF: 0,00

pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 435.384.908-56	Adm: 28/08/2019
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P						
0 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.272,39
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF: 0,00

pr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação: Trabalhando	CPF: 361.760.768-38	Adm: 16/03/2021
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	205,43 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P						
0 Proventos:	1.477,82	Descontos:	0,00	Informativa:	118,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.477,82
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.477,82	Valor FGTS:	118,22	Base IRRF: 0,00

pr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação: Trabalhando	CPF: 425.954.318-03	Adm: 02/12/2020
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P						
1 Proventos:	2.115,74	Descontos:	0,00	Informativa:	169,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.115,74
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.115,74	Valor FGTS:	169,25	Base IRRF: 0,00

pr.: 8514 TATIANE SAPATINI CRUZ	Situação: Trabalhando	CPF: 382.393.728-64	Adm: 03/05/2024
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	625,21 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	117,01 P						
1 Proventos:	742,22	Descontos:	0,00	Informativa:	59,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 742,22
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	742,22	Valor FGTS:	59,37	Base IRRF: 0,00

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

culo:Celetista

go:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 373.056.438-23

Depto: 133

Filial: 1

Adm:18/01/2021

Horas Mês:200,00

Salário:2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
: 0 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2024 a 06/12/2024									

pr.:7124 YASMIN FREIRE BARBOSA

culo:Celetista

go:7 FISIOTERAPEUTA

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223605

CPF: 442.037.068-82

Depto: 133

Filial: 1

Adm:03/12/2022

Horas Mês:120,00

Salário:4.246,20

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.123,10 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	102,82 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
: 0 Proventos:	2.367,12	Descontos:	0,00	Informativa:	189,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.367,12
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.367,12	Valor FGTS:	189,36	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2024 a 18/11/2024									

Total Geral Proventos:	60.965,20	Total Geral Descontos:	0,00
		Líquido Geral:	60.965,20

sumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO	437,00	50.474,46 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	246,00	3.430,58 P							
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	13,50 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	437,00	7.046,66 P							
								Líquido Geral:	60.965,20

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

SS

ário contribuição empregados:	0,00
ário contribuição contribuintes:	0,00
edente:	0,00
se total:	0,00
gurados:	0,00
ipresa:	0,00
T:	0,00
ntribuintes:	0,00
ceiros:	0,00
tal INSS:	0,00
se INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	0,00
Salário Maternidade:	0,00
ores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	60.965,20
Valor do FGTS:	4.877,07
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

se IRRF Mensal:	0,00
or IRRF Mensal:	0,00
se IRRF Férias:	0,00
or IRRF Férias:	0,00
se IRRF Partic. Lucros:	0,00
or IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00
or IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	0,00
or IRRF 13º Salário:	0,00
or Total do IRRF:	0,00
RF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	31.447,25
Valor IRRF Férias:	2.083,86
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	2.083,86
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	40	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
balhando:	40	Férias:	0
stado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
stado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
stado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
ário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
ário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ança:	0	Admissões:	1
ança Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ança sem vencimento:	0		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	96108-6	1.554,53
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	1.456,43
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	1.461,25
9067	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANT	310.812.538-94	199275-9	106,04
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	1.272,39
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUIN	412.523.038-23	15763-5	2.359,41
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	5144-6	2.244,93
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	1.452,84
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	1.272,39
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	35559-3	1.476,17
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	1.433,58
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	322.363.938-14	96085-3	1.272,39
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	86721-7	1.449,29
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	97290-8	1.272,39
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	1.453,79
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	265.812.178-40	33454-5	1.888,15
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	101703-9	1.454,65
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	1.212,99
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	86692-X	2.287,25
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	102541-4	1.464,69
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	392.256.398-80	16903-X	2.268,19
8713	LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	324.444.418-00	76106-0	824,02
8872	MARCELO VIEIRA DA CRUZ	374.814.708-20	12365-x	664,66
6193	MARIANA MARCELINO	352.804.828-03	33110-4	2.364,30
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	34710-8	1.272,39
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	90582-8	1.272,39
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	31313-0	2.115,74
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	337.947.898-90	35535-6	1.272,39
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	9212-6	2.405,81
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	390.838.308-02	3632-3	1.455,94
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	107478-4	1.272,39
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	1.272,39
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	93929-3	1.477,82
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	93899-8	2.115,74
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	89380-3	742,22
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	1.272,39
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	442.037.068-82	9465-X	2.367,12
Empregados: 37		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 56.281,45

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
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:	29/11/2024
VALOR:	1.554,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.415.0AE.4A1.855.522
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31

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: 29/11/2024

VALOR: 1.456,43

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.903.E65.2F5.79C.C12

=====

Central de Atendimento BB

1004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

P6#12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31

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: 29/11/2024

VALOR: 1.461,25

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.6E9.86E.8AB.C5A.E6B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0038

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	
CNPJ: 310.812.538-94	
AGENCIA: 0290	CONTA: 199.275-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	106,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.6A6.1E3.17B.017.91B
-------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.272,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.98C.F44.844.6F6.91E

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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO
CPF/CNPJ: 412.523.038-23
AGENCIA: 6605 CONTA: 15.763-5
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 2.359,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7FF.0BB.8B0.C6E.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA

CPF/CNPJ: 174.096.098-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 2.244,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9EF.5B6.D60.706.E33

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 5723

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
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: 29/11/2024
VALOR: 1.452,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.043.094.2CD.BD0.F0C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 436.421.968-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.272,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BC4.C10.D25.463.654

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento,
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3063	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	
CPF (CPF):	397.205.898-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.476,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.F8D.8B9.DEF.DAD.B6E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 3678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

36/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	
CPF/CNPJ:	414.545.578-93
AGENCIA: 2034	CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.433,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.310.C49.92C.2D9.720
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS

CPF/CNPJ: 322.363.938-14

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.272,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.89C.EE9.41F.194.63D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 1062	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:	29/11/2024
VALOR:	1.449,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A8C.C8D.F46.FCE.C48

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ:	346.890.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.290-8
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.272,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.232.C05.FBD.ID4.381
-------------------	-----------------------

=====

(Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria,

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30

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: 29/11/2024

VALOR: 1.453,79

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.BBA.399.1A7.A81.CBB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3052	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:	29/11/2024
VALOR:	1.888,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.7BC.788.F0F.8E3.395
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	
CPF/CNPJ:	483.474.078-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.703-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.454,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.06A.CF3.0BF.291.FC1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
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:	29/11/2024
VALOR:	1.212,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.9F9.724.BB6.C67.310
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
 CPF/CNPJ: 362.796.228-19
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X
 DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
 VALOR: 2.287,25
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.90D.022.874.08D.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 0122
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0028
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

DE 13/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31

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: 29/11/2024
VALOR: 1.464,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.C5C.1CF.34A.2E2.BF8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,14.31
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: 29/11/2024
VALOR: 2.268,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9F4.A03.C4D.BA5.9E8

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL
CPF(CNPJ): 324.444.418-00
AGENCIA: 0058 CONTA: 76.106-0
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 824,02
NR. DOCUMENTO:

NR AUTENTICACAO: B.FD7.B02.01F.B80.D47

Central de Atendimento BB
1904 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,14,30
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELO VIEIRA DA CRUZ
 CPF/CNPJ: 374.814.708-20
 AGENCIA: 6673 CONTA: 12.365-X
 DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
 VALOR: 664,66
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7E8.96D.230.CD2.594

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO

CPF/CNEJ: 352.804.828-03

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 2.364,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.60A.FD2.D98.AEF.C9E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ: 385.367.708-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.272,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.9CF.E57.11E.F02.F7C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
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: 29/11/2024
VALOR: 1.272,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A16.BA7.C7F.3EB.A1D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
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: 29/11/2024
VALOR: 2.115,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.8C8.C17.4E4.CF8.64E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31

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: 29/11/2024

VALOR: 1.272,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BD7.880.178.730.34C

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
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: 29/11/2024
VALOR: 2.405,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2E7.8B6.6F8.CE1.23E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
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:	29/11/2024
VALOR:	1.455,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.C57.7DE.FEF.0D6.1B7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
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	
CNPJ/CNPJ:	352.305.808-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.272,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.8EF.DFE.515.E2F.797
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
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:	29/11/2024
VALOR:	1.272,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.084.A5F.4E2.7E9.51D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
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: 29/11/2024
VALOR: 1.477,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D89.F69.784.AB6.69C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
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:	29/11/2024
VALOR:	2.115,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.EA1.C58.EB8.6F0.EDA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE SAPATINI CRUZ

CPF/CNPJ: 382.393.728-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.380-3

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 742,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1CE.752.4E6.9C8.E17

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3063	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:	29/11/2024
VALOR:	1.272,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.D7D.30B.0BC.BD3.BAF
-------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
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:	29/11/2024
VALOR:	2.367,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.040.5AD.64B.412.828
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		Número Carteira Profissional 31957	Série 379
PERÍODOS			
De Aquisição: 01/12/2023 A 30/11/2024	De Gozo das Férias 03/12/2024 A 01/01/2025 - 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas 00		Férias 3.055,34 P	
Salário Base 2.143,57		1/3 das Férias 1.018,45 P	
Média Horas 0,00		Abono de Férias 0,00	
Média Valores 510,58		1/3 do Abono de Férias 0,00	
Outras Vantagens 401,19		Adicional do Dobro das Férias 0,00	
TOTAL BASE CÁLCULO 3.055,34		1/3 do Dobro das Férias 0,00	
		Salário Família 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário 0,00	
		Desconto da Previdência 389,14 D	
		Desconto do Imposto de Renda 171,26 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS 4.073,79 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS 560,40 D	
		TOTAL LÍQUIDO 3.513,39 P	

Pela 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\$ 3.513,39 (três mil quinhentos e treze reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

AGENTE

Data: 01/11/2024

ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

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 MARCÁ a importância de R\$ 3.513,39 (três mil quinhentos e treze reais e trinta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo ao qual dei meu consentimento. Para comprovar o documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024

MARCA

ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3063	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: AMA CARLA MESQUITA RODRIGUES	
CNPJ/CNPJ:	419.922.078-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	3.513,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.1CF.BDD.843.1F2.F4F
-------------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0732
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	21186	419

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/06/2023 A 31/05/2024	02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	32,35
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	401,19
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.577,11

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.577,11	P
1/3 das Férias:	859,04	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:	311,15	D
Desconto do imposto de Renda:	87,31	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.436,15	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	398,46	D
TOTAL LÍQUIDO:	3.037,69	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\$ 3.037,69 (três mil trinta e sete reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

Data: 01/11/2024

CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA

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\$ 3.037,69 (três mil trinta e sete reais e sessenta 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 consentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARÇA

CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.32
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: 29/11/2024
VALOR: 3.037,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6AD.021.34C.633.CB8

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	13144	351

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
28/11/2023 A 27/11/2024	02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base	2.143,57
Média Horas	338,48
Média Valores	0,00
Outras Vantagens:	401,19
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.883,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.883,24	P
1/3 das Férias:	961,08	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:	360,13	D
Desconto do imposto de Renda:	141,19	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.844,32	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	501,32	D
TOTAL LIQUIDO:	3.343,00	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\$ 3.343,00 (três mil trezentos e quarenta e três reais) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/11/2024

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\$ 3.343,00(três mil trezentos e quarenta e três reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARÇA


CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.32
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: 29/11/2024
VALOR: 3.343,00
NR. DOCUMENTO:

NR AUTENTICACAO: F.61A.190.63A.63F.5D0

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: EDNA OLIVEIRA FARIAS	Numero Carteira Profissional 018883	Série 00317
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/09/2023 A 31/08/2024	De Gozo das Férias 02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.781,08
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	367,25
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.148,33

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.148,33	P
1/3 das Férias:	716,11	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:	242,55	D
Desconto do Imposto de Renda:	12,98	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.864,44	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	255,53	D
TOTAL LIQUIDO:	2.608,91	P

Peço 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\$ 2.608,91 (dois mil e seiscentos e oito reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


EDNA OLIVEIRA FARIAS

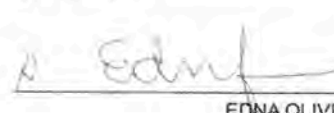

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/11/2024

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\$ 2.608,91 (dois mil e seiscentos e oito reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARÇA


EDNA OLIVEIRA FARIAS

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.32
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:	29/11/2024
VALOR:	2.608,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.74E.0E5.262.ED0.40E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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: JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Número Carteira Profissional 47750	Série 607
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição: 08/03/2023 A 07/03/2024	De Gozo das Férias 02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias	De Abono
--	---	----------

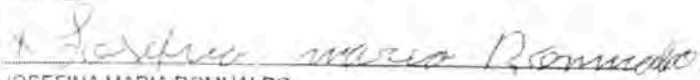
BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base	1.707,61
Média Horas	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO	1.990,01

Férias:	1.990,01	P
1/3 das Férias:	663,34	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:	217,62	D
Desconto do imposto de Renda:	13,24	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.653,35	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	230,86	D
TOTAL LÍQUIDO:	2.422,49	P

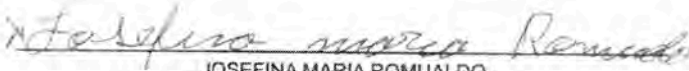
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.422,49 (dois mil quatrocentos e vinte e dois reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:  Data: 01/11/2024
JOSEFINA MARIA ROMUALDO 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\$ 2.422,49 (dois mil quatrocentos e vinte e dois 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: 29/11/2024
GARÇA


JOSEFINA MARIA ROMUALDO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 1062 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: 29/11/2024
VALOR: 2.422,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.287.F99.3BD.CC4.84E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

LUCIA GASPARINI SACCA

Número Carteira Profissional

89616

Série

00173

PERÍODOS

De Aquisição

07/01/2023 A 06/01/2024

De Gozo das Férias

02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 3,23
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 401,19
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.547,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.547,99 P
1/3 das Férias: 849,33 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: 306,49 D
Desconto do imposto de Renda: 53,75 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.397,32 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 360,24 D
TOTAL LIQUIDO: 3.037,08 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\$ 3.037,08 (três mil trinta e sete reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/11/2024

LUCIA GASPARINI SACCA

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\$ 3.037,08 (três mil trinta e sete 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: 29/11/2024

GARÇA

LUCIA GASPARINI SACCA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
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:	29/11/2024
VALOR:	3.037.08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.FFF.530.BDC.EIC.396
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIANE GOMES LOPES	Número Carteira Profissional 21594	Série 464
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Admissão 01/04/2023 A 31/03/2024	De Gozo das Férias 02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias	De Abono
--	---	----------

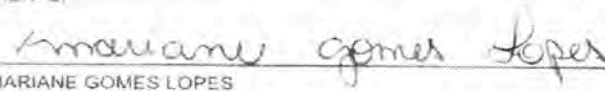
BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.173,42
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.455,82

PROVENTOS E DESCONTOS

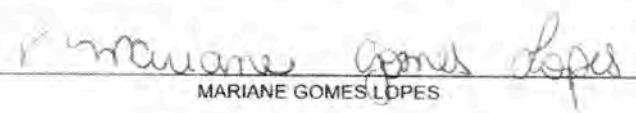
Férias:	2.455,82	P
1/3 das Férias:	818,61	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	291,75	D
Desconto do imposto de Renda:	40,04	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.274,43	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	331,79	D
TOTAL LIQUIDO:	2.942,64	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.942,64 (dois mil novecentos e quarenta e dois reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  Data: 01/11/2024
MARIANE GOMES LOPES 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\$ 2.942,64 (dois mil novecentos e quarenta e dois reais e sessenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARÇA  MARIANE GOMES LOPES

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,14,32
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: 29/11/2024
VALOR: 2.942,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B6D.055.DA3.FAA.BFE

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	61198	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2023 A 22/06/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.990,01 P
Salário Base	1.707,61	1/3 das Férias:	663,34 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:	1.990,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	217,62 D
		Desconto do imposto de Renda:	13,24 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.653,35 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	230,86 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.422,49 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\$ 2.422,49 (dois mil quatrocentos e vinte e dois reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ROSANA GENEROSO DE SOUZA

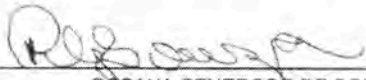

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/11/2024

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\$ 2.422,49 (dois mil quatrocentos e vinte e dois 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: 29/11/2024
GARÇA


ROSANA GENEROSO DE SOUZA

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.32
 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: 29/11/2024
 VALOR: 2.422,49
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.446.338.4A9.AB9.1FD

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0022
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais 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
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES

Número Carteira Profissional
94701

Série
87

PERÍODOS

De Aquisição
23/06/2023 A 22/06/2024

De Gozo das Férias
04/12/2024 A 02/01/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base 1.955,64
Média Horas 0,00
Média Valores 0,00
Outras Vantagens 282,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.238,04

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.238,04 P
1/3 das Férias: 746,01 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: 256,90 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.984,05 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 256,90 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.727,15 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.727,15 (dois mil setecentos e vinte e sete reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Data: 04/11/2024

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES

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\$ 2.727,15 (dois mil setecentos e vinte e sete reais e quinze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/12/2024
GARÇA

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.32
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	
CNPJ/CNPJ:	325.966.288-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	2.727,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.4A0.416.985.01D.77E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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	Numero Carteira Profissional	Série
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	01971700000	00393

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
25/08/2023 A 24/08/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	401,19
TOTAL BASE CALCULO:	2.544,76

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.544,76	P
1/3 das Férias:	848,25	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	305,97	D
Desconto do imposto de Renda:	42,79	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.393,01	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	348,76	D
TOTAL LIQUIDO:	3.044,25	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.044,25 (três mil quarenta e quatro reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

DIENTE

BEATRIZ SOUZA ARAUJO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/11/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.044,25(três mil quarenta e quatro reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024

GARÇA

BEATRIZ SOUZA ARAUJO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO	
CPF/CNPJ: 444.485.428-66	
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.919-3
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024	
VALOR: 3.044,25	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.59C.139.DCD.3DA.BE2
-------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 723 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 BRUNO MAXIMIANO	Número Carteira Profissional 96948	Série 381
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 26/03/2023 A 25/03/2024	De Gozo das Férias 02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

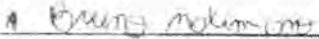
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	401,19
TOTAL BASE CALCULO:	2.544,76

Férias:	2.544,76	P
1/3 das Férias:	848,25	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	305,97	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	1.028,91	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.393,01	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.334,88	D
TOTAL LIQUIDO:	2.058,13	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.058,13 (dois mil cinqüenta e oito reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/11/2024



BRUNO MAXIMIANO

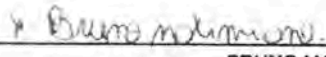


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 2.058,13(dois mil cinqüenta e oito reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARÇA



BRUNO MAXIMIANO

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO

CPF/CNPJ: 436.421.968-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 2.058,13

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.9EF.E7D.652.69E.AD4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	070784	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/02/2023 A 01/02/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias	

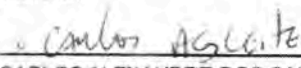
BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	486,29
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	401,19
TOTAL BASE CALCULO:	3.031,05

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.031,05	P
1/3 das Férias:	1.010,35	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:	384,61	D
Desconto do imposto de Renda:	167,08	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.041,40	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	551,69	D
TOTAL LIQUIDO:	3.489,71	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\$ 3.489,71 (três mil quatrocentos e oitenta e nove reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE

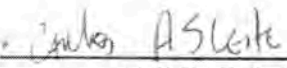

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/11/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.489,71 (três mil quatrocentos e oitenta e nove reais e setenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
GARÇA


CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.32
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	
CNPJ/CNPIS:	397.205.898-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	3.489,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.450.D36.A45.21E.31A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:	Número Carteira Profissional	Série
MAYARA PEREIRA MORGATO	4852364	6809

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
11/03/2023 A 10/03/2024	02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	86,69
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	435,13
TOTAL BASE CÁLCULO:	4.318,16

Férias:	4.318,16	P
1/3 das Férias:	1.439,39	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:	624,87	D
Desconto do imposto de Renda:	515,49	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.757,55	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.140,36	D
TOTAL LÍQUIDO:	4.617,19	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\$ 4.617,19 (quatro mil seiscentos e dezessete reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


MAYARA PEREIRA MORGATO


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/11/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.617,19 (quatro mil seiscentos e dezessete 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: 29/11/2024
GARÇA


MAYARA PEREIRA MORGATO

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.32
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:	29/11/2024
VALOR:	4.617,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.845.AE3.27D.4AB.76D
-------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
0800 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
SILAS FERNANDES DE SOUZA	097421	00381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
28/08/2023 A 27/08/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias	

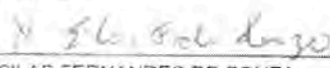
BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	401,19
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.544,76

Férias:	2.544,76	P
1/3 das Férias:	848,25	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	305,97	D
Desconto do imposto de Renda:	81,62	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.393,01	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	387,59	D
TOTAL LÍQUIDO:	3.005,42	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\$ 3.005,42 (três mil cinco reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

SILAS FERNANDES DE SOUZA

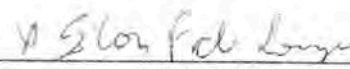

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/11/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.005,42(três mil cinco 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: 29/11/2024
GARÇA


SILAS FERNANDES DE SOUZA

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.32
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:	29/11/2024
VALOR:	3.005,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.50A.041,2BB.A87.B46
-------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	03744500000	00456

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/06/2023 A 31/05/2024	03/12/2024 A 01/01/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas	00	Férias:	4.582,66	P
Salário Base	4.246,20	1/3 das Férias	1.527,55	P
Média Horas	54,06	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:	4.582,66	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	674,24	D
		Desconto do Imposto de Renda:	598,89	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.110,21	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.273,13	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.837,08	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\$ 4.837,08 (quatro mil oitocentos e trinta e sete reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE


JULIANE GRACIANO RODRIGUES


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/11/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.837,08 (quatro mil oitocentos e trinta e sete 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: 29/11/2024
GARÇA


JULIANE GRACIANO RODRIGUES

05/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3052	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:	29/11/2024
VALOR:	4.837,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.3BB.0AA.6FF.4A8.D6B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 6088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:8667 ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	Situação: Trabalhando	CPF: 263.781.468-37	Adm:04/07/2024
culo:Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês:200,00
go:965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário:1.707,61
13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	355,75 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	58,83 P	
: 0 Proventos:414,58	Descontos:0,00	Informativa:33,16	Informativa Dedutora:0
: 0 Base INSS:0,00	Excedente INSS:0,00	Base FGTS:414,58	Valor FGTS:33,16
			Líquido:414,58
			Base IRRF:0,00
pr.:8513 ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	Situação: Trabalhando	CPF: 359.103.548-33	Adm:03/05/2024
culo:Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:200,00
go:607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:1.707,61
13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	498,05 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	11,66 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	82,37 P	
: 2 Proventos:592,08	Descontos:0,00	Informativa:47,36	Informativa Dedutora:0
: 2 Base INSS:0,00	Excedente INSS:0,00	Base FGTS:592,08	Valor FGTS:47,36
			Líquido:592,08
			Base IRRF:0,00
pr.:2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 134.558.308-70	Adm:01/12/2018
culo:Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:200,00
go:71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	20,46 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	
: 0 Proventos:1.292,85	Descontos:0,00	Informativa:103,42	Informativa Dedutora:0
: 0 Base INSS:0,00	Excedente INSS:0,00	Base FGTS:1.292,85	Valor FGTS:103,42
			Líquido:1.292,85
			Base IRRF:0,00
pr.:2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 328.183.728-01	Adm:20/05/2019
culo:Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:200,00
go:71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	182,20 P	
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	12,00 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	
: 1 Proventos:1.466,59	Descontos:0,00	Informativa:117,32	Informativa Dedutora:0
: 1 Base INSS:0,00	Excedente INSS:0,00	Base FGTS:1.466,59	Valor FGTS:117,32
			Líquido:1.466,59
			Base IRRF:0,00
pr.:9042 ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 445.812.828-02	Adm:06/11/2024
culo:Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:200,00
go:71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	89,32 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	16,72 P	
: 2 Proventos:106,04	Descontos:0,00	Informativa:8,48	Informativa Dedutora:0
: 2 Base INSS:0,00	Excedente INSS:0,00	Base FGTS:106,04	Valor FGTS:8,48
			Líquido:106,04
			Base IRRF:0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO			Situação: Trabalhando		CPF: 424.530.788-95		Adm: 01/12/2018		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00		
go:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.818,96		
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	909,48 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	53,82 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	141,20 P					
:	0	Proventos:	1.104,50	Descontos:	0,00	Informativa:	88,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.104,50
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.104,50	Valor FGTS:	88,36	Base IRRF: 0,00

pr.: 8845 AMANDA GABRIELA GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 409,300,748-90	Adm: 03/09/2024
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	267,95 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	50,15 P	
: 1 Proventos: 318,10	Descontos: 0,00	Informativa: 25,44	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 318,10	Valor FGTS: 25,44
			Líquido: 318,10
			Base IRRF: 0,00

pr.: 8712 AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 381.105.098-27	Adm:	02/08/2024					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00					
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.818,96					
13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	303,16 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	47,07 P							
: 3 Proventos:	350,23	Descontos:	0,00	Informativa:	28,01	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	350,23
: 3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	350,23	Valor FGTS:	28,01	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 05/11/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2024 a 16/11/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024									

pr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 419.922.078-01	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 114	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	278,50 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P	
: 0 Proventos: 1.550,89	Descontos: 0,00	Informativa: 124,07	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.550,89	Valor FGTS: 124,07
			Base IRRF: 0,00
			Líquido: 1.550,89

pr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.059.208-26	Adm:	08/10/2021			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	140	Horas Mês:	200,00			
go:	651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
13 13 SALARIO ADIANTADO		10,00	1.581,81 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		10,00	181,30 P							
:	0 Proventos:	1.763,11	Descontos:	0,00	Informativa:	141,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.763,11
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.763,11	Valor FGTS:	141,04	Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação: Trabalhando		CPF: 429.952.328-83		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
go: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,57 P							
0 Proventos:	2.115,74	Descontos:	0,00	Informativa:	169,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.115,74
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.115,74	Valor FGTS:	169,25	Base IRRF:	0,00
pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
1 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00
pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	23,78 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
2 Proventos:	1.296,17	Descontos:	0,00	Informativa:	103,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.296,17
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.296,17	Valor FGTS:	103,69	Base IRRF:	0,00
pr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 329.392.478-62		Adm: 08/07/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.764,84				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	882,42 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
0 Proventos:	1.023,62	Descontos:	0,00	Informativa:	81,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.023,62
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.023,62	Valor FGTS:	81,88	Base IRRF:	0,00
pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Situação: Trabalhando		CPF: 369.608.518-90		Adm: 23/06/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
go: 69 NUTRICIONISTA	C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário: 4.280,01				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.140,01 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,20 P							
0 Proventos:	2.381,21	Descontos:	0,00	Informativa:	190,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.381,21
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.381,21	Valor FGTS:	190,49	Base IRRF:	0,00
pr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 246.360.328-37		Adm: 23/06/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 220,00				
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.764,84				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	882,42 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
0 Proventos:	1.023,62	Descontos:	0,00	Informativa:	81,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.023,62
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.023,62	Valor FGTS:	81,88	Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 458.373.588-03		Adm: 23/12/2022			
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00			
go:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.818,96			
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	909,48 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	141,20 P						
{	0	Proventos:	1,050,68	Descontos:	0,00	Informativa:	84,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.050,68
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.050,68	Valor FGTS:	84,05	Base IRRF:	0,00
ança período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024											

pr.:	5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	171.870.648-02	Adm:	23/06/2021			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00			
go:	36 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O:	513205	Filial:	1	Salário:	1.762,12			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	881,06 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P							
:	2 Proventos:	1.022,26	Descontos:	0,00	Informativa:	81,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.022,26
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.022,26	Valor FGTS:	81,78	Base IRRF:	0,00

pr.:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	264.646.978-03	Adm:	02/06/2021			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	147	Horas Mês:	200,00			
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	5.034,84			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	2.517,42 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	780,70 P							
:	1 Proventos:	3.298,12	Descontos:	0,00	Informativa:	263,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.298,12
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.298,12	Valor FGTS:	263,84	Base IRRF:	0,00

pr.:	8418 BASILENE SANCHES DA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	721.518.621-00	Adm:	15/01/2024			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P							
:	0 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00

pr.:	2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.916.548-36	Adm:	01/12/2018			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00			
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.898,17 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	217,57 P							
:	3 Proventos:	2.115,74	Descontos:	0,00	Informativa:	169,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.115,74
:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.115,74	Valor FGTS:	169,25	Base IRRF:	0,00

pr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.485.428-66	Adm:	25/08/2023
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P				
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P				
:	0 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora: 0
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS: 101,79
						Líquido:	1.272,39
						Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.:	9068 BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 438.385.068-55		Adm:		14/11/2024	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				1,00	89,32 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				1,00	16,72 P						
:	1	Proventos:	106,04	Descontos:	0,00	Informativa:	8,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	106,04
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	106,04	Valor FGTS:	8,48	Base IRRF:	0,00
pr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 464.837.798-28		Adm:		08/10/2020	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.898,17 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	7,43 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	217,57 P						
:	1	Proventos:	2.123,17	Descontos:	0,00	Informativa:	169,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.123,17
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.123,17	Valor FGTS:	169,85	Base IRRF:	0,00
pr.:	8795 BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS			Situação: Trabalhando		CPF: 502.071.918-83		Adm:		09/08/2024	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				4,00	357,26 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				4,00	66,87 P						
:	0	Proventos:	424,13	Descontos:	0,00	Informativa:	33,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	424,13
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	424,13	Valor FGTS:	33,93	Base IRRF:	0,00
pr.:	7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 502.885.338-01		Adm:		01/08/2023	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 102		Horas Mês:		200,00	
go:	17 ASSIST. ADMINISTR.			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.598,25	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.299,13 P						
:	0	Proventos:	1.299,13	Descontos:	0,00	Informativa:	103,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.299,13
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.299,13	Valor FGTS:	103,93	Base IRRF:	0,00
pr.:	8668 CAMILA DOS SANTOS VALERIO			Situação: Trabalhando		CPF: 471.136.288-69		Adm:		05/07/2024	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				5,00	446,58 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				5,00	83,58 P						
:	0	Proventos:	530,16	Descontos:	0,00	Informativa:	42,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	530,16
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	530,16	Valor FGTS:	42,41	Base IRRF:	0,00
pr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO			Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	175,97 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	200,60 P						
:	0	Proventos:	1.448,36	Descontos:	0,00	Informativa:	115,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.448,36
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.448,36	Valor FGTS:	115,86	Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.:	8696 CARLOS EDUARDO MENDES		Situação: Trabalhando		CPF: 540.436.368-14		Adm:		11/07/2024		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 102		Horas Mês:		200,00		
go:	524 ASSIST. ALMOXARIFADO		C.B.O: 414105		Filial: 1		Salário:		1.947,53		
13 13 SALARIO ADIANTADO			5,00	405,74 P							
:	0	Proventos:	405,74	Descontos:	0,00	Informativa:	32,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	405,74
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	405,74	Valor FGTS:	32,45	Base IRRF:	0,00
pr.:	7806 CAROLAINE MIRANDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm:		06/06/2023		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	32,25 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P							
:	0	Proventos:	1.304,64	Descontos:	0,00	Informativa:	104,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.304,64
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.304,64	Valor FGTS:	104,37	Base IRRF:	0,00
pr.:	6188 CAROLAINE PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm:		01/06/2022		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			11,00	982,47 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			11,00	107,46 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			11,00	183,88 P							
:	1	Proventos:	1.273,81	Descontos:	0,00	Informativa:	101,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.273,81
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.273,81	Valor FGTS:	101,90	Base IRRF:	0,00
pr.:	8562 CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA		Situação: Trabalhando		CPF: 375.554.878-02		Adm:		18/06/2024		
culo:	Celetista prazo determinado		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		180,00		
go:	66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.764,84		
13 13 SALARIO ADIANTADO			5,00	367,68 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			5,00	58,83 P							
:	0	Proventos:	426,51	Descontos:	0,00	Informativa:	34,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	426,51
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	426,51	Valor FGTS:	34,12	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2024 a 06/11/2024											
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2024 a 07/11/2024											
pr.:	5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	162,88 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P							
:	1	Proventos:	1.435,27	Descontos:	0,00	Informativa:	114,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.435,27
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.435,27	Valor FGTS:	114,82	Base IRRF:	0,00

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:36:38

EXTRATO MENSAL

pr.:	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 446.870.098-08	Adm:	01/06/2021
culô:	Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	11,65 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

0	Proventos:	1.284,04	Descontos:	0,00	Informativa:	102,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.284,04
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.284,04	Valor FGTS:	102,72	Base IRRF:	0,00

pr.:	8436 CELIA APARECIDA MAXIMIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 306.655.288-84	Adm:	01/02/2024
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.707,61

13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	711,50 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	235,33 P

0	Proventos:	946,83	Descontos:	0,00	Informativa:	75,74	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	946,83
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	946,83	Valor FGTS:	75,74	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 07/11/2024
período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2024 a 17/11/2024

pr.:	6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Situação: Trabalhando	CPF: 432.072.698-77	Adm:	01/04/2022
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

1	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00

pr.:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando	CPF: 298.430.688-07	Adm:	01/08/2021
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC, ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	982,47 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	182,60 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	183,88 P

1	Proventos:	1.348,95	Descontos:	0,00	Informativa:	107,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.348,95
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.348,95	Valor FGTS:	107,91	Base IRRF:	0,00

pr.:	8954 DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	Situação: Trabalhando	CPF: 314.951.148-80	Adm:	17/10/2024
culo:	Celestista prazo determinado	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.818,96

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	151,58 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	23,53 P

2	Proventos:	175,11	Descontos:	0,00	Informativa:	14,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	175,11
2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	175,11	Valor FGTS:	14,00	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2024 a 02/12/2024

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 8497 DANIELA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 286.933.198-33		Adm: 16/04/2024				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	714,52 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	99,52 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	133,73 P							
: 0 Proventos:	947,77	Descontos:	0,00	Informativa:	75,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	947,77
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	947,77	Valor FGTS:	75,82	Base IRRF:	0,00
pr.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Situação: Trabalhando		CPF: 158.158.428-85		Adm: 25/04/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00				
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.707,61				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,81 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
: 0 Proventos:	995,01	Descontos:	0,00	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	995,01
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,01	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	0,00
pr.: 8542 DOUGLAS GABRIEL CANUTO	Situação: Trabalhando		CPF: 471.106.138-01		Adm: 05/06/2024				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO	6,00	535,89 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	78,38 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	100,30 P							
: 0 Proventos:	714,57	Descontos:	0,00	Informativa:	57,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	714,57
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	714,57	Valor FGTS:	57,16	Base IRRF:	0,00
pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm: 09/10/2020				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	181,35 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
: 2 Proventos:	1.453,74	Descontos:	0,00	Informativa:	116,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.453,74
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.453,74	Valor FGTS:	116,29	Base IRRF:	0,00
pr.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	Situação: Trabalhando		CPF: 283.292.468-92		Adm: 23/06/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 112		Horas Mês: 200,00				
go: 965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário: 1.707,61				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,81 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,20 P							
: 0 Proventos:	1.095,01	Descontos:	0,00	Informativa:	87,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.095,01
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.095,01	Valor FGTS:	87,60	Base IRRF:	0,00
pr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm: 20/07/2020				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	57,49 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	467,57 P							
: 0 Proventos:	2.423,23	Descontos:	0,00	Informativa:	193,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.423,23
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.423,23	Valor FGTS:	193,85	Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.: 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS	Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm: 01/09/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 125		Horas Mês: 200,00						
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	890,54 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	183,63 P								
: 1 Proventos:	1.074,17	Descontos:	0,00	Informativa:	85,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.074,17		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.074,17	Valor FGTS:	85,93	Base IRRF:	0,00		
pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 200.192.238-89		Adm: 23/06/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00						
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.707,61						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	853,81 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P								
: 0 Proventos:	995,01	Descontos:	0,00	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	995,01		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,01	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	0,00		
pr.: 8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 354.320.408-40		Adm: 06/12/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 138		Horas Mês: 200,00						
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.801,77						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	900,89 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	20,85 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	270,27 P								
: 0 Proventos:	1.192,01	Descontos:	0,00	Informativa:	95,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.192,01		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.192,01	Valor FGTS:	95,36	Base IRRF:	0,00		
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024											
pr.: 8918 ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 261.133.348-30		Adm: 01/10/2024						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00						
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.707,61						
13 13 SALARIO ADIANTADO		2,00	142,30 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		2,00	23,53 P								
: 1 Proventos:	165,83	Descontos:	0,00	Informativa:	13,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	165,83		
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	165,83	Valor FGTS:	13,26	Base IRRF:	0,00		
pr.: 7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	Situação: Trabalhando		CPF: 265.934.698-40		Adm: 26/07/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 140		Horas Mês: 200,00						
go: 17 ASSIST. ADMINISTR.	C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário: 2.430,31						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.215,16 P								
: 1 Proventos:	1.215,16	Descontos:	0,00	Informativa:	97,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.215,16		
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.215,16	Valor FGTS:	97,21	Base IRRF:	0,00		
pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação: Trabalhando		CPF: 170.298.898-86		Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00						
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 2.173,42						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.086,71 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P								
: 0 Proventos:	1.227,91	Descontos:	0,00	Informativa:	98,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.227,91		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.227,91	Valor FGTS:	98,23	Base IRRF:	0,00		

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação: Trabalhando		CPF: 297.890.768-19		Adm: 12/06/2019						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00						
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.818,96						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	909,48 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	241,20 P								
: 0 Proventos:	1.150,68	Descontos:	0,00	Informativa:	92,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.150,68		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.150,68	Valor FGTS:	92,05	Base IRRF:	0,00		
pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES	Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		Adm: 05/01/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00						
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 2.173,42						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.086,71 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	3,05 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P								
: 0 Proventos:	1.230,96	Descontos:	0,00	Informativa:	98,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.230,96		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.230,96	Valor FGTS:	98,47	Base IRRF:	0,00		
pr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 304.374.638-42		Adm: 24/06/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00						
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 2.173,42						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.086,71 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	39,11 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P								
: 0 Proventos:	1.267,02	Descontos:	0,00	Informativa:	101,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.267,02		
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.267,02	Valor FGTS:	101,36	Base IRRF:	0,00		
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2024 a 06/11/2024											
pr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Situação: Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm: 16/02/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.898,17 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	241,47 P								
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	12,75 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	217,57 P								
: 1 Proventos:	2.369,96	Descontos:	0,00	Informativa:	189,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.369,96		
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.369,96	Valor FGTS:	189,59	Base IRRF:	0,00		
pr.: 8924 ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	Situação: Trabalhando		CPF: 355.132.028-40		Adm: 02/10/2024						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 138		Horas Mês: 200,00						
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.801,77						
13 13 SALARIO ADIANTADO		2,00	150,15 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		2,00	45,04 P								
: 0 Proventos:	195,19	Descontos:	0,00	Informativa:	15,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	195,19		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	195,19	Valor FGTS:	15,61	Base IRRF:	0,00		
pr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 310.738.278-79		Adm: 03/12/2018						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 104		Horas Mês: 200,00						
go: 164 AUX FATURAMENTO	C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário: 2.460,13						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.230,07 P								
: 2 Proventos:	1.230,07	Descontos:	0,00	Informativa:	98,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.230,07		
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.230,07	Valor FGTS:	98,40	Base IRRF:	0,00		

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 8846 EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	Situação: Trabalhando		CPF: 526.725.898-95		Adm: 04/09/2024				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO		3,00	267,95 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		3,00	50,15 P						
: 2 Proventos:	318,10	Descontos:	0,00	Informativa:	25,44	Informativa Dedutora: 0			
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	318,10	Valor FGTS: 25,44			
						Líquido: 318,10			
						Base IRRF: 0,00			
pr.: 7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 383.672.488-05		Adm: 11/08/2023				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	100,20 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P						
: 0 Proventos:	1.372,59	Descontos:	0,00	Informativa:	109,80	Informativa Dedutora: 0			
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.372,59	Valor FGTS: 109,80			
						Líquido: 1.372,59			
						Base IRRF: 0,00			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/11/2024 a 15/11/2024									
pr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES	Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm: 14/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	182,12 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P						
: 0 Proventos:	1.454,51	Descontos:	0,00	Informativa:	116,36	Informativa Dedutora: 0			
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.454,51	Valor FGTS: 116,36			
						Líquido: 1.454,51			
						Base IRRF: 0,00			
pr.: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO	Situação: Trabalhando		CPF: 352.793.258-56		Adm: 26/12/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	12,58 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P						
: 0 Proventos:	1.284,97	Descontos:	0,00	Informativa:	102,79	Informativa Dedutora: 0			
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.284,97	Valor FGTS: 102,79			
						Líquido: 1.284,97			
						Base IRRF: 0,00			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2024 a 29/11/2024									
pr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm: 09/12/2019				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	174,04 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P						
: 2 Proventos:	1.446,43	Descontos:	0,00	Informativa:	115,71	Informativa Dedutora: 0			
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.446,43	Valor FGTS: 115,71			
						Líquido: 1.446,43			
						Base IRRF: 0,00			

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI
culo: Celetista
go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 422105

CPF: 287.449.418-62
Depto: 136
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.818,96

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	909,48 P								
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P								
:	0	Proventos:	1.050,68	Descontos:	0,00	Informativa:	84,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.050,68	
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.050,68	Valor FGTS:	84,05	Base IRRF:	0,00	
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024												

pr.: 7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 413.546.508-08
Depto: 125
Filial: 1

Adm: 14/06/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P								
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	182,09 P								
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P								
:	2	Proventos:	1.454,48	Descontos:	0,00	Informativa:	116,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.454,48	
:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.454,48	Valor FGTS:	116,35	Base IRRF:	0,00	

pr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES
culo: Celetista
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 514320

CPF: 396.920.598-04
Depto: 109
Filial: 1

Adm: 02/07/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.707,61

13	13	SALARIO ADIANTADO	10,00	711,50 P								
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	14,97 P								
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	235,33 P								
:	2	Proventos:	961,80	Descontos:	0,00	Informativa:	76,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	961,80	
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	961,80	Valor FGTS:	76,94	Base IRRF:	0,00	
ença período superior a 15 dias: 29/10/2024 a 26/01/2025												

pr.: 7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
culo: Celetista
go: 33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322230

CPF: 427.404.828-41
Depto: 120
Filial: 1

Adm: 10/10/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.781,08

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	890,54 P								
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	66,40 P								
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	183,63 P								
:	1	Proventos:	1.140,57	Descontos:	0,00	Informativa:	91,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.140,57	
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.140,57	Valor FGTS:	91,24	Base IRRF:	0,00	

pr.: 7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUI
culo: Celetista
go: 61 ASSIST. SOCIAL

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 251605

CPF: 425.615.228-81
Depto: 148
Filial: 1

Adm: 28/02/2023
Horas Mês: 150,00
Salário: 3.818,27

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.909,14 P								
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P								
:	0	Proventos:	2.050,34	Descontos:	0,00	Informativa:	164,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.050,34	
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.050,34	Valor FGTS:	164,02	Base IRRF:	0,00	

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 8489 GABRIELA SGANZERLA GONCALVES
culo: Celetista prazo determinado
go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 422105

CPF: 472.599.318-25
Depto: 113
Filial: 1

Adm: 03/04/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.818,96

13	13	SALARIO ADIANTADO	8,00	606,32	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	94,13	P
:	0	Proventos:	700,45	Descontos:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
		Informativa:	56,03	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	700,45	Valor FGTS:	56,03
				Líquido:	700,45
				Base IRRF:	0,00

pr.: 8546 GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA
culo: Celetista
go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 419.364.088-48
Depto: 120
Filial: 1

Adm: 10/06/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

13	13	SALARIO ADIANTADO	6,00	949,09	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	108,78	P
:	0	Proventos:	1.057,87	Descontos:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
		Informativa:	84,62	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.057,87	Valor FGTS:	84,62
				Líquido:	1.057,87
				Base IRRF:	0,00

pr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA
culo: Celetista
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 514320

CPF: 248.622.498-09
Depto: 109
Filial: 1

Adm: 02/12/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.707,61

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	853,81	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,69	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	282,40	P
:	0	Proventos:	1.144,90	Descontos:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
		Informativa:	91,59	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.144,90	Valor FGTS:	91,59
				Líquido:	1.144,90
				Base IRRF:	0,00

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Doença
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 334.075.558-22
Depto: 120
Filial: 1

Adm: 05/02/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

13	13	SALARIO ADIANTADO	6,00	535,89	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	69,95	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	100,30	P
:	0	Proventos:	706,14	Descontos:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
		Informativa:	56,49	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	706,14	Valor FGTS:	56,49
				Líquido:	706,14
				Base IRRF:	0,00

vo afast. mesma doença: 23/10/2024 a 21/12/2024

pr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO
culo: Celetista
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 514320

CPF: 288.043.738-57
Depto: 109
Filial: 1

Adm: 23/06/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.707,61

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	853,81	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	159,51	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20	P
:	2	Proventos:	1.154,52	Descontos:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
		Informativa:	92,36	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	1.154,52	Valor FGTS:	92,36
				Líquido:	1.154,52
				Base IRRF:	0,00

ança período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2024 a 05/11/2024

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.:	5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 275.793.348-52		Adm:		01/09/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	853,81 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P					
:	2	Proventos:	995,01	Descontos:	0,00	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,01	Valor FGTS:	79,60
								Líquido:	995,01
								Base IRRF:	0,00
pr.:	4790 GISLANE ALVES XAVIER		Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:		03/05/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	34,76 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P					
:	0	Proventos:	1.307,15	Descontos:	0,00	Informativa:	104,57	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.307,15	Valor FGTS:	104,57
								Líquido:	1.307,15
								Base IRRF:	0,00
pr.:	2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.898,17 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	318,08 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	217,57 P					
:	1	Proventos:	2.433,82	Descontos:	0,00	Informativa:	194,70	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,82	Valor FGTS:	194,70
								Líquido:	2.433,82
								Base IRRF:	0,00
pr.:	8484 HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 324.131.048-52		Adm:		08/04/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO			8,00	714,52 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			8,00	133,73 P					
:	4	Proventos:	848,25	Descontos:	0,00	Informativa:	67,86	Informativa Dedutora:	0
:	4	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	848,25	Valor FGTS:	67,86
								Líquido:	848,25
								Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2024 a 08/11/2024									
pr.:	2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		Adm:		03/12/2018
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00
go:	283 PSICOLOGA		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		4.058,15
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	2.029,08 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P					
:	0	Proventos:	2.170,28	Descontos:	0,00	Informativa:	173,62	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.170,28	Valor FGTS:	173,62
								Líquido:	2.170,28
								Base IRRF:	0,00
pr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P					
:	1	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79
								Líquido:	1.272,39
								Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm:		01/12/2018		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
go: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.545,08		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.772,54 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	331,25 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
: 0 Proventos:	2.244,99	Descontos:	0,00	Informativa:	179,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.244,99
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.244,99	Valor FGTS:	179,59	Base IRRF:	0,00
pr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação: Trabalhando		CPF: 440.198.638-57		Adm:		18/03/2022		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.173,42		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.086,71 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,47 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
: 1 Proventos:	1.229,38	Descontos:	0,00	Informativa:	98,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.229,38
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.229,38	Valor FGTS:	98,35	Base IRRF:	0,00
pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando		CPF: 461.632.508-18		Adm:		23/06/2021		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.173,42		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.086,71 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	51,45 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
: 0 Proventos:	1.279,36	Descontos:	0,00	Informativa:	102,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.279,36
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.279,36	Valor FGTS:	102,34	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 14/11/2024									
pr.: 8970 IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 033.113.014-98		Adm:		21/10/2024		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		220,00		
go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ	C.B.O: 212405		Filial: 1		Salário:		4.500,00		
13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	187,50 P							
: 2 Proventos:	187,50	Descontos:	0,00	Informativa:	15,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	187,50
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	187,50	Valor FGTS:	15,00	Base IRRF:	0,00
pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando		CPF: 835.171.385-68		Adm:		23/06/2021		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00		
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.764,84		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	882,42 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
: 1 Proventos:	1.023,62	Descontos:	0,00	Informativa:	81,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.023,62
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.023,62	Valor FGTS:	81,88	Base IRRF:	0,00
pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 145.879.088-60		Adm:		23/06/2021		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00		
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,81 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,20 P							
: 0 Proventos:	1.095,01	Descontos:	0,00	Informativa:	87,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.095,01
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.095,01	Valor FGTS:	87,60	Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	7079 IZABEL PEREIRA BISPO			Situação: Trabalhando		CPF: 092.975.248-18		Adm: 16/09/2022		
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00		
go:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.764,84		
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	882,42 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	141,20 P					
:	0	Proventos:	1.023,62	Descontos:	0,00	Informativa:	81,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.023,62
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.023,62	Valor FGTS:	81,88	Base IRRF: 0,00

pr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.742.648-60	Adm:	16/07/2021			
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	196,73 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P							
:	0 Proventos:	1.469,12	Descontos:	0,00	Informativa:	117,52	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.469,12
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.469,12	Valor FGTS:	117,52	Base IRRF:	0,00

pr.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	439.650.708-94	Adm:	02/04/2022			
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	158,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	183,63 P							
:	0 Proventos:	1.414,21	Descontos:	0,00	Informativa:	113,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.414,21
:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.414,21	Valor FGTS:	113,13	Base IRRF:	0,00

pr.:	8498 JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.828.898-07	Adm:	16/04/2024			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		8,00	714,52 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		8,00	133,73 P							
:	1 Proventos:	848,25	Descontos:	0,00	Informativa:	67,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	848,25
:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	848,25	Valor FGTS:	67,86	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2024 a 12/11/2024										
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2024 a 18/11/2024										

pr.:	2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	411.114.888-35	Adm:	01/12/2018			
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	114	Horas Mês:	200,00			
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	278,50 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P							
1	Proventos:	1.550,89	Descontos:	0,00	Informativa:	124,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.550,89
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.550,89	Valor FGTS:	124,07	Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 8493 JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO
culo: Celetista
go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 422105

CPF: 457.195.598-76
Depto: 113
Filial: 1

Adm: 10/04/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.818,96

13	13	SALARIO ADIANTADO	8,00	606,32	P								
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	94,13	P								
:	0	Proventos:	700,45	Descontos:	0,00	Informativa:	56,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	700,45		
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	700,45	Valor FGTS:	56,03	Base IRRF:	0,00		

pr.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO
culo: Celetista
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 514320

CPF: 170.563.188-60
Depto: 109
Filial: 1

Adm: 08/03/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.707,61

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	853,81	P								
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20	P								
:	0	Proventos:	995,01	Descontos:	0,00	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	995,01		
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,01	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	0,00		

pr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 340.123.428-51
Depto: 115
Filial: 1

Adm: 31/01/2019
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79	P								
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60	P								
:	2	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39		
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00		

pr.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 359.315.178-20
Depto: 116
Filial: 1

Adm: 19/11/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79	P								
834		MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	55,70	P								
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60	P								
:	0	Proventos:	1.328,09	Descontos:	0,00	Informativa:	106,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.328,09		
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.328,09	Valor FGTS:	106,24	Base IRRF:	0,00		

pr.: 8468 KEILA CRISTINA DOS SANTOS
culo: Celetista
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 514320

CPF: 401.840.268-65
Depto: 109
Filial: 1

Adm: 06/03/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.707,61

13	13	SALARIO ADIANTADO	9,00	640,35	P								
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	105,90	P								
:	3	Proventos:	746,25	Descontos:	0,00	Informativa:	59,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	746,25		
:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	746,25	Valor FGTS:	59,70	Base IRRF:	0,00		

pr.: 8536 KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALH
culo: Celetista prazo determinado
go: 29 COZINHEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 513220

CPF: 333.370.578-88
Depto: 111
Filial: 1

Adm: 29/05/2024
Horas Mês: 180,00
Salário: 1.955,64

13	13	SALARIO ADIANTADO	6,00	488,91	P								
:	0	Proventos:	488,91	Descontos:	0,00	Informativa:	39,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	488,91		
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	488,91	Valor FGTS:	39,11	Base IRRF:	0,00		

ança período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2024 a 11/11/2024

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.:	7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 405.006.288-74		Adm:		18/08/2023		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.898,17 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	62,76 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	217,57 P							
:	0	Proventos:	2.178,50	Descontos:	0,00	Informativa:	174,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,50
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.178,50	Valor FGTS:	174,28	Base IRRF:	0,00
pr.:	2623 LAERTE FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 250.077.578-02		Adm:		22/01/2019		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00		
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.880,79		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	940,40 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	382,40 P							
:	1	Proventos:	1.322,80	Descontos:	0,00	Informativa:	105,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.322,80
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.322,80	Valor FGTS:	105,82	Base IRRF:	0,00
pr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL		Situação: Trabalhando		CPF: 375.929.138-44		Adm:		14/04/2022		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	35,34 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P							
:	0	Proventos:	1.307,73	Descontos:	0,00	Informativa:	104,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.307,73
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.307,73	Valor FGTS:	104,61	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024											
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2024 a 24/11/2024											
pr.:	8690 LARISSA DE PAULA CARDOSO		Situação: Trabalhando		CPF: 484.494.168-25		Adm:		05/07/2024		
culo:	Celetista prazo determinado		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.173,42		
13 13 SALARIO ADIANTADO			5,00	452,80 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			5,00	8,54 P							
:	0	Proventos:	461,34	Descontos:	0,00	Informativa:	36,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	461,34
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	461,34	Valor FGTS:	36,90	Base IRRF:	0,00
pr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm:		17/10/2019		
culo:	Celetista prazo determinado		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	108,83 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	200,60 P							
:	0	Proventos:	1.381,22	Descontos:	0,00	Informativa:	110,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.381,22
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.381,22	Valor FGTS:	110,49	Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm: 27/03/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 125		Horas Mês: 200,00						
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	890,54 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	104,87 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	183,63 P									
0 Proventos:	1.179,04	Descontos:	0,00	Informativa:	94,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.179,04		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.179,04	Valor FGTS:	94,32	Base IRRF:	0,00		
pr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 015.420.548-69		Adm: 06/06/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 110		Horas Mês: 200,00						
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário: 2.115,39						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.057,70 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	282,40 P									
0 Proventos:	1.340,10	Descontos:	0,00	Informativa:	107,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.340,10		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.340,10	Valor FGTS:	107,20	Base IRRF:	0,00		
pr.: 8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	Situação: Trabalhando		CPF: 363.372.628-40		Adm: 06/12/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 117		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
0 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00		
pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO	Situação: Trabalhando		CPF: 306.288.728-10		Adm: 23/06/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 220,00						
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.764,84						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	882,42 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P									
3 Proventos:	1.023,62	Descontos:	0,00	Informativa:	81,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.023,62		
3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.023,62	Valor FGTS:	81,88	Base IRRF:	0,00		
pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação: Trabalhando		CPF: 303.761.348-36		Adm: 02/06/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00						
go: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 4.038,15						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.019,08 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	363,29 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P									
1 Proventos:	2.523,57	Descontos:	0,00	Informativa:	201,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.523,57		
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.523,57	Valor FGTS:	201,88	Base IRRF:	0,00		
pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação: Trabalhando		CPF: 336.065.888-44		Adm: 02/03/2020						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00						
go: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 4.038,15						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.019,08 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	301,23 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P									
1 Proventos:	2.461,51	Descontos:	0,00	Informativa:	196,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.461,51		
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.461,51	Valor FGTS:	196,92	Base IRRF:	0,00		

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:	8402 LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	Situação: Trabalhando	CPF: 571.467.478-24	Adm:	14/12/2023
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	2.173,42

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.086,71 P
-------------------------	-------	------------

0	Proventos:	1.086,71	Descontos:	0,00	Informativa:	86,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.086,71
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.086,71	Valor FGTS:	86,93	Base IRRF:	0,00

pr.:	7011 LUCAS DE LIMA SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 482.681.828-90	Adm:	01/07/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.818,96

13 13 SALARIO ADIANTADO	12.00	909.48 P
-------------------------	-------	----------

833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	184,26 P
-------------------------------	-------	----------

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P
-----------------------------	-------	----------

0	Proventos:	1.234,94	Descontos:	0,00	Informativa:	98,79	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.234,94
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.234,94	Valor FGTS:	98,79	Base IRRF:	0,00

pr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação: Trabalhando	CPF: 297.579.828-81	Adm:	07/01/2019
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	893,15 P
-------------------------	-------	----------

833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	31,35 P
-------------------------------	-------	---------

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	167,16 P
-----------------------------	-------	----------

1	Proventos:	1.091,66	Descontos:	0,00	Informativa:	87,33	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.091,66
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.091,66	Valor FGTS:	87,33	Base IRRF:	0,00

pr.:	8950 LUCIANO BUENO DE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 114.404.278-01	Adm:	11/10/2024
culo:	Celestista prazo determinado	CC: 101	Depto: 110	Horas Mês:	200,00
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325	Filial: 1	Salário:	1.880,79

13	13	SALARIO ADIANTADO	2.00	156.73 P
----	----	-------------------	------	----------

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	47,02 P
-----------------------------	------	---------

0	Proventos:	203,75	Descontos:	0,00	Informativa:	16,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	203,75
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	203,75	Valor FGTS:	16,30	Base IRRF:	0,00

pr.:	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação: Trabalhando	CPF: 366.406.858-09	Adm:	16/04/2019
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
-------------------------	-------	------------

833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	155,70 P
-------------------------------	-------	----------

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P
-----------------------------	-------	----------

2	Proventos:	1.428,09	Descontos:	0,00	Informativa:	114,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.428,09
2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.428,09	Valor FGTS:	114,24	Base IRRF:	0,00

pr.:	8528 LUIS CORREA RODRIGUEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 025.554.938-59	Adm:	15/05/2024
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 110	Horas Mês:	200,00
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325	Filial: 1	Salário:	1.880,79

13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	548,56 P
-------------------------	------	----------

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	164,73 P
-----------------------------	------	----------

0	Proventos:	713,29	Descontos:	0,00	Informativa:	57,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	713,29
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	713,29	Valor FGTS:	57,06	Base IRRF:	0,00

ênça período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2024 a 18/11/2024

ênça período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 24/11/2024

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação: Trabalhando		CPF: 015.716.818-25		Adm: 18/08/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 110		Horas Mês: 200,00				
go: 688 MOTORISTA	C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário: 1.944,31				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	972,16 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
0 Proventos:	1.113,36	Descontos:	0,00	Informativa:	89,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.113,36
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.113,36	Valor FGTS:	89,06	Base IRRF:	0,00
pr.: 2649 LUIZ DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	742,12 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	60,02 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	153,02 P							
0 Proventos:	955,16	Descontos:	0,00	Informativa:	76,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	955,16
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	955,16	Valor FGTS:	76,41	Base IRRF:	0,00
pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm: 08/10/2020				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 125		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	803,84 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	150,45 P							
2 Proventos:	954,29	Descontos:	0,00	Informativa:	76,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	954,29
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	954,29	Valor FGTS:	76,34	Base IRRF:	0,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2024 a 05/11/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2024 a 07/11/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2024 a 11/11/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2024 a 17/11/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2024 a 21/11/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2024 a 23/11/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2024 a 25/11/2024									
pr.: 8670 LUZIA CLEMENTE NERY	Situação: Trabalhando		CPF: 260.999.028-64		Adm: 05/07/2024				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	446,58 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	78,43 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	83,58 P							
0 Proventos:	608,59	Descontos:	0,00	Informativa:	48,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	608,59
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	608,59	Valor FGTS:	48,68	Base IRRF:	0,00
pr.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm: 01/09/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	34,22 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
3 Proventos:	1.306,61	Descontos:	0,00	Informativa:	104,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.306,61
3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.306,61	Valor FGTS:	104,52	Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Situação: Trabalhando		CPF: 287.862.698-28		Adm: 21/10/2020						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P								
: 4 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39		
: 4 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00		
pr.: 7905 MARCELA SALLES RODRIGUES	Situação: Trabalhando		CPF: 381.082.478-02		Adm: 28/08/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 106		Horas Mês: 220,00						
go: 970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU	C.B.O: 142205		Filial: 1		Salário: 3.773,59						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.886,80 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	1.078,17 P								
: 0 Proventos:	2.964,97	Descontos:	0,00	Informativa:	237,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.964,97		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,97	Valor FGTS:	237,19	Base IRRF:	0,00		
pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P								
: 1 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00		
pr.: 8543 MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	Situação: Trabalhando		CPF: 514.412.968-40		Adm: 06/06/2024						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO		6,00	535,89 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		6,00	1,56 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		6,00	100,30 P								
: 0 Proventos:	637,75	Descontos:	0,00	Informativa:	51,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	637,75		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	637,75	Valor FGTS:	51,02	Base IRRF:	0,00		
pr.: 9071 MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	Situação: Trabalhando		CPF: 220.634.418-12		Adm: 16/11/2024						
culo: Celetista prazo determinado	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00						
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.707,61						
13 13 SALARIO ADIANTADO		1,00	71,15 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		1,00	11,77 P								
: 0 Proventos:	82,92	Descontos:	0,00	Informativa:	6,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	82,92		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	82,92	Valor FGTS:	6,63	Base IRRF:	0,00		
pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA	Situação: Trabalhando		CPF: 028.318.958-47		Adm: 23/06/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00						
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário: 1.955,64						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	977,82 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P								
: 0 Proventos:	1.119,02	Descontos:	0,00	Informativa:	89,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.119,02		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.119,02	Valor FGTS:	89,52	Base IRRF:	0,00		

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.: 8450 MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 317.568.708-37		Adm: 15/02/2024						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00						
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.707,61						
13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	711,50 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	66,13 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	117,67 P									
0 Proventos:	895,30	Descontos:	0,00	Informativa:	71,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	895,30		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	895,30	Valor FGTS:	71,62	Base IRRF:	0,00		
pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
0 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00		
pr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm: 21/03/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
0 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00		
pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 096.382.178-47		Adm: 15/12/2018						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	198,45 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
0 Proventos:	1.470,84	Descontos:	0,00	Informativa:	117,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.470,84		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.470,84	Valor FGTS:	117,66	Base IRRF:	0,00		
pr.: 8499 MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	Situação: Trabalhando		CPF: 517.489.458-31		Adm: 16/04/2024						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	714,52 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	54,97 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	133,73 P									
0 Proventos:	903,22	Descontos:	0,00	Informativa:	72,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	903,22		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	903,22	Valor FGTS:	72,25	Base IRRF:	0,00		
pr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm: 02/09/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
0 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00		

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO	Situação: Trabalhando			CPF: 257.269.668-13			Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00				
go: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 4.038,15				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.019,08 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P									
: 0 Proventos:	2.160,28	Descontos:	0,00	Informativa:	172,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.160,28		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.160,28	Valor FGTS:	172,82	Base IRRF:	0,00		
pr.: 8892 MICHELI PRADO GOMES	Situação: Trabalhando			CPF: 421.109.578-16			Adm: 11/09/2024				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 136			Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 5.034,84				
13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	629,36 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	35,30 P									
: 1 Proventos:	664,66	Descontos:	0,00	Informativa:	53,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	664,66		
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	664,66	Valor FGTS:	53,17	Base IRRF:	0,00		
pr.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Situação: Trabalhando			CPF: 428.377.948-21			Adm: 24/12/2022				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 104			Horas Mês: 200,00				
go: 164 AUX FATURAMENTO	C.B.O: 413115			Filial: 1			Salário: 2.460,13				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.230,07 P									
: 1 Proventos:	1.230,07	Descontos:	0,00	Informativa:	98,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.230,07		
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.230,07	Valor FGTS:	98,40	Base IRRF:	0,00		
pr.: 8352 NAIR CRISTINA MARTINS	Situação: Trabalhando			CPF: 362.945.678-23			Adm: 09/11/2023				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 121			Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	119,12 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
: 1 Proventos:	1.391,51	Descontos:	0,00	Informativa:	111,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.391,51		
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.391,51	Valor FGTS:	111,32	Base IRRF:	0,00		
pr.: 7849 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	Situação: Trabalhando			CPF: 312.485.258-33			Adm: 07/07/2023				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 108			Horas Mês: 200,00				
go: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405			Filial: 1			Salário: 3.545,08				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.772,54 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	343,81 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P									
: 1 Proventos:	2.257,55	Descontos:	0,00	Informativa:	180,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.257,55		
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.257,55	Valor FGTS:	180,60	Base IRRF:	0,00		
pr.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO	Situação: Trabalhando			CPF: 450.569.658-80			Adm: 01/01/2023				
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 121			Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário: 1.781,08				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	890,54 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	62,26 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	183,63 P									
: 1 Proventos:	1.136,43	Descontos:	0,00	Informativa:	90,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.136,43		
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.136,43	Valor FGTS:	90,91	Base IRRF:	0,00		

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO		Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	890,54 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	49,59 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	183,63 P					
:	1	Proventos:	1.123,76	Descontos:	0,00	Informativa:	89,90	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.123,76	Valor FGTS:	89,90
								Líquido:	1.123,76
								Base IRRF:	0,00
pr.:	2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO		Situação: Trabalhando		CPF: 430.433.698-31		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00
go:	60 FARMACEUTICO (A)		C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.545,08
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.772,54 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	891,20 P					
:	0	Proventos:	2.663,74	Descontos:	0,00	Informativa:	213,09	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,74	Valor FGTS:	213,09
								Líquido:	2.663,74
								Base IRRF:	0,00
pr.:	4535 MARIANE GOMES LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 475.580.008-07		Adm:		01/04/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.173,42
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.086,71 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P					
:	1	Proventos:	1.227,91	Descontos:	0,00	Informativa:	98,23	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.227,91	Valor FGTS:	98,23
								Líquido:	1.227,91
								Base IRRF:	0,00
ença maternidade: 30/07/2024 a 26/11/2024									
pr.:	8847 MARINA SAMPAIO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 439.203.278-70		Adm:		04/09/2024
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO			3,00	267,95 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			3,00	50,15 P					
:	2	Proventos:	318,10	Descontos:	0,00	Informativa:	25,44	Informativa Dedutora:	0
:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	318,10	Valor FGTS:	25,44
								Líquido:	318,10
								Base IRRF:	0,00
pr.:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.608-17		Adm:		23/06/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00
go:	29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.955,64
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	977,82 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P					
:	0	Proventos:	1.119,02	Descontos:	0,00	Informativa:	89,52	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.119,02	Valor FGTS:	89,52
								Líquido:	1.119,02
								Base IRRF:	0,00
pr.:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO		Situação: Trabalhando		CPF: 472.439.828-08		Adm:		17/08/2020
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 132		Horas Mês:		200,00
go:	74 SUPERV. ADM		C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:		4.497,30
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	2.248,65 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P					
:	0	Proventos:	2.389,85	Descontos:	0,00	Informativa:	191,18	Informativa Dedutora:	0
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.389,85	Valor FGTS:	191,18
								Líquido:	2.389,85
								Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.:	8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 408.630.678-67		Adm:		16/01/2024	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13		13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	194,10 P						
834		MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	12,75 P						
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P						
:	0	Proventos:	1.479,24	Descontos:	0,00	Informativa:	118,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.479,24
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.479,24	Valor FGTS:	118,33	Base IRRF:	0,00
pr.:	7838 PATRICIA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 276.394.678-02		Adm:		28/06/2023	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61	
13		13 SALARIO ADIANTADO		12,00	853,81 P						
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P						
:	1	Proventos:	995,01	Descontos:	0,00	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	995,01
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,01	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	0,00
pr.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13		13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P						
:	1	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00
ança período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024											
pr.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:		04/12/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
go:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.038,15	
13		13 SALARIO ADIANTADO		12,00	2.019,08 P						
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	326,01 P						
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P						
:	0	Proventos:	2.486,29	Descontos:	0,00	Informativa:	198,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.486,29
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.486,29	Valor FGTS:	198,90	Base IRRF:	0,00
pr.:	7041 PATRICIA PORFIRIO			Situação: Trabalhando		CPF: 308.083.188-88		Adm:		08/08/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
go:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77	
13		13 SALARIO ADIANTADO		12,00	900,89 P						
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	168,48 P						
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	270,27 P						
:	0	Proventos:	1.339,64	Descontos:	0,00	Informativa:	107,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.339,64
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.339,64	Valor FGTS:	107,17	Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO		11,00	982,47 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		11,00	183,88 P								
2 Proventos:	1.166,35	Descontos:	0,00	Informativa:	93,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.166,35		
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.166,35	Valor FGTS:	93,30	Base IRRF:	0,00		
pr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA	Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm: 26/03/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.898,17 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	149,81 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	217,57 P								
0 Proventos:	2.265,55	Descontos:	0,00	Informativa:	181,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.265,55		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.265,55	Valor FGTS:	181,24	Base IRRF:	0,00		
pr.: 5510 PEDRO MANTUANI	Situação: Trabalhando		CPF: 043.502.408-61		Adm: 13/12/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 110		Horas Mês: 200,00						
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário: 1.880,79						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	940,40 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	732,40 P								
0 Proventos:	1.672,80	Descontos:	0,00	Informativa:	133,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.672,80		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.672,80	Valor FGTS:	133,82	Base IRRF:	0,00		
pr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA	Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P								
2 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39		
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00		
pr.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA	Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm: 17/04/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	109,15 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P								
0 Proventos:	1.381,54	Descontos:	0,00	Informativa:	110,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.381,54		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.381,54	Valor FGTS:	110,52	Base IRRF:	0,00		
pr.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	Situação: Trabalhando		CPF: 434.727.358-48		Adm: 02/05/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	95,98 P								
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	13,87 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	200,60 P								
0 Proventos:	1.382,24	Descontos:	0,00	Informativa:	110,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.382,24		
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.382,24	Valor FGTS:	110,57	Base IRRF:	0,00		

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 8944 RAFAEL MARTINS DOS SANTOS
culo: Celetista
go: 20 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 461.469.748-89
Depto: 120
Filial: 1

Adm: 10/10/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	316,36 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	23,53 P							
: 0 Proventos:	339,89	Descontos:	0,00	Informativa:	27,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	339,89
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	339,89	Valor FGTS:	27,19	Base IRRF:	0,00

pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 451.940.588-29
Depto: 115
Filial: 1

Adm: 01/06/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	86,55 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
: 0 Proventos:	1.358,94	Descontos:	0,00	Informativa:	108,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.358,94
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.358,94	Valor FGTS:	108,71	Base IRRF:	0,00

pr.: 8671 RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 476.860.258-45
Depto: 125
Filial: 1

Adm: 05/07/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	446,58 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	10,46 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	83,58 P							
: 0 Proventos:	540,62	Descontos:	0,00	Informativa:	43,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	540,62
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	540,62	Valor FGTS:	43,24	Base IRRF:	0,00

pr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 269.084.118-50
Depto: 125
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	92,15 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
: 1 Proventos:	1.364,54	Descontos:	0,00	Informativa:	109,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.364,54
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.364,54	Valor FGTS:	109,16	Base IRRF:	0,00

pr.: 7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA
culo: Celetista
go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 422105

CPF: 426.755.778-04
Depto: 113
Filial: 1

Adm: 06/07/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.818,96

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	909,48 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	15,76 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
: 1 Proventos:	1.066,44	Descontos:	0,00	Informativa:	85,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.066,44
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.066,44	Valor FGTS:	85,31	Base IRRF:	0,00

pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO
culo: Celetista
go: 462 SUPERV. FATURAMENTO

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 410105

CPF: 317.786.488-86
Depto: 104
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.039,64

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.519,82 P							
: 1 Proventos:	1.519,82	Descontos:	0,00	Informativa:	121,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.519,82
: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.519,82	Valor FGTS:	121,58	Base IRRF:	0,00

ança período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2024 a 12/11/2024

Emissão: 27/11/2024
Horas: 14:36:38

EXTRATO MENSAL

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,81 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	83,98 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

pr.:	5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 147.640.468-22	Adm:	23/06/2021
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês:	200,00
go:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário:	1.707,61

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,81 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

para o período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2024 a 09/11/2024

pr.:	8485 ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 355.403.508-47	Adm:	02/04/2024
culo:	Celestista	CC: 101	Deppto: 109	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.707,61

13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	569,20 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	94,13 P

pr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 251.196.508-99	Adm:	01/03/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	982,47 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	171,07 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	183,88 P

para período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 06/11/2024

vo afast. mesma doença: 07/11/2024 a 06/12/2024

pr.:	7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 181.001.788-28	Adm:	10/03/2023
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês:	200,00
do:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário:	1.707,61

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,81 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

para o período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2024 a 12/11/2024

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 161.871.688-36		Adm: 07/02/2022				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 112		Horas Mês: 200,00				
go: 965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário: 1.707,61				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,81 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
: 0 Proventos:	995,01	Descontos:	0,00	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	995,01
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,01	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	0,00
pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Situação: Trabalhando		CPF: 325.966.288-05		Adm: 23/06/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário: 1.955,64				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	977,82 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
: 2 Proventos:	1.119,02	Descontos:	0,00	Informativa:	89,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.119,02
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.119,02	Valor FGTS:	89,52	Base IRRF:	0,00
pr.: 8571 ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	Situação: Trabalhando		CPF: 274.400.938-52		Adm: 24/06/2024				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 180,00				
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.707,61				
13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	355,75 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	58,83 P							
: 0 Proventos:	414,58	Descontos:	0,00	Informativa:	33,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	414,58
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	414,58	Valor FGTS:	33,16	Base IRRF:	0,00
pr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 303.682.428-62		Adm: 04/01/2021				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	191,71 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
: 0 Proventos:	1.464,10	Descontos:	0,00	Informativa:	117,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.464,10
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.464,10	Valor FGTS:	117,12	Base IRRF:	0,00
pr.: 8523 ROSIMARY LISSER DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 170.652.648-23		Adm: 10/05/2024				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 180,00				
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário: 1.955,64				
13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	570,40 P							
: 0 Proventos:	570,40	Descontos:	0,00	Informativa:	45,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	570,40
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	570,40	Valor FGTS:	45,63	Base IRRF:	0,00
pr.: 7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Situação: Trabalhando		CPF: 111.845.098-16		Adm: 04/05/2023				
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00				
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário: 1.955,64				
13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	651,88 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	94,13 P							
: 0 Proventos:	746,01	Descontos:	0,00	Informativa:	59,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	746,01
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	746,01	Valor FGTS:	59,68	Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm: 01/04/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	205,02 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
: 0 Proventos:	1.477,41	Descontos:	0,00	Informativa:	118,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.477,41		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.477,41	Valor FGTS:	118,19	Base IRRF:	0,00		
pr.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Situação: Trabalhando		CPF: 481.381.998-22		Adm: 18/01/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 141		Horas Mês: 200,00						
go: 234 TEC. SEG. TRABALHO	C.B.O: 351605		Filial: 1		Salário: 3.410,21						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.705,11 P									
: 0 Proventos:	1.705,11	Descontos:	0,00	Informativa:	136,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.705,11		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.705,11	Valor FGTS:	136,40	Base IRRF:	0,00		
pr.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA	Situação: Trabalhando		CPF: 096.681.168-28		Adm: 02/01/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 142		Horas Mês: 200,00						
go: 954 AUXILIAR DE T.I.	C.B.O: 313205		Filial: 1		Salário: 2.318,96						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.159,48 P									
: 0 Proventos:	1.159,48	Descontos:	0,00	Informativa:	92,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.159,48		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.159,48	Valor FGTS:	92,75	Base IRRF:	0,00		
pr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA	Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm: 07/07/2021						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
: 1 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00		
pr.: 7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm: 12/07/2023						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P									
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	116,71 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P									
: 0 Proventos:	1.389,10	Descontos:	0,00	Informativa:	111,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.389,10		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.389,10	Valor FGTS:	111,12	Base IRRF:	0,00		
pr.: 8672 SILVIA HELENA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 307.809.708-02		Adm: 03/07/2024						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00						
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.707,61						
13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	355,75 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	58,83 P									
: 0 Proventos:	414,58	Descontos:	0,00	Informativa:	33,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	414,58		
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	414,58	Valor FGTS:	33,16	Base IRRF:	0,00		

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	Situação: Trabalhando	CPF: 399.115.998-84	Adm:	31/08/2022
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.818,96

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	909,48 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

:	0	Proventos:	1.050,68	Descontos:	0,00	Informativa:	84,05	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.050,68
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.050,68	Valor FGTS:	84,05	Base IRRF:	0,00

pr.:	8524 SUZANA FARIA	Situação: Trabalhando	CPF: 295.831.688-23	Adm:	13/05/2024
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	180,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.707,61

13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	498,05 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	82,37 P

: 0 Proventos:	580,42	Descontos:	0,00	Informativa:	46,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	580,42
: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	580,42	Valor FGTS:	46,43	Base IRRF:	0,00

período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024

pr.:	2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 460.181.198-89	Adm:	02/03/2020
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 125	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P

0	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00

pr.:	7098 TATIANA LEMES	Situação: Trabalhando	CPF: 405.726.218-09	Adm:	22/10/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.818,96

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	909,48 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P

1	Proventos:	1.050,68	Descontos:	0,00	Informativa:	84,05	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.050,68
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.050,68	Valor FGTS:	84,05	Base IRRF:	0,00

pr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Situação: Trabalhando	CPF: 428.211.358-82	Adm:	01/12/2018
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	87,86 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	378,78 P

0	Proventos:	1.538,43	Descontos:	0,00	Informativa:	123,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.538,43
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.538,43	Valor FGTS:	123,07	Base IRRF:	0,00

pr.:	7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Situação: Doença	CPF: 089.200.689-76	Adm:	21/09/2022
culo:	Celetista	CC: 101	Depto: 136	Horas Mês:	200,00
go:	966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR	C.B.O: 131210	Filial: 1	Salário:	5.229,12

13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.743,04 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	166,67 P

1	Proventos:	1.909,71	Descontos:	0,00	Informativa:	152,77	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.909,71
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.909,71	Valor FGTS:	152,77	Base IRRF:	0,00

do afast. mesma doença: 19/11/2024 a 03/03/2025

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE
culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 497.601.748-63
Depto: 119
Filial: 1

Adm: 13/07/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79	P
835	VANTAGENS	13o ADIANTADO	12,00	200,60	P
:	0	Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79
				Líquido:	1.272,39
				Base IRRF:	0,00

pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO
culo: Celetista
go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 338.359.298-79
Depto: 120
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17	P
834	MEDIA VALOR	13o ADIANTADO	12,00	41,25	P
835	VANTAGENS	13o ADIANTADO	12,00	217,57	P
:	1	Proventos:	2.156,99	Descontos:	0,00
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	2.156,99	Valor FGTS:	172,55
				Líquido:	2.156,99
				Base IRRF:	0,00

pr.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA
culo: Celetista
go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 458.077.738-70
Depto: 121
Filial: 1

Adm: 13/09/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17	P
833	MEDIA HORAS	13o ADIANTADO	12,00	78,37	P
835	VANTAGENS	13o ADIANTADO	12,00	217,57	P
:	0	Proventos:	2.194,11	Descontos:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	175,52	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	2.194,11	Valor FGTS:	175,52
				Líquido:	2.194,11
				Base IRRF:	0,00

pr.: 7164 THAYNA APARECIDA DA PAIXAO
culo: Celetista
go: 33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322230

CPF: 422.261.238-30
Depto: 119
Filial: 1

Adm: 09/02/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.781,08

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	890,54	P
833	MEDIA HORAS	13o ADIANTADO	12,00	143,31	P
835	VANTAGENS	13o ADIANTADO	12,00	183,63	P
:	1	Proventos:	1.217,48	Descontos:	0,00
:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	97,39	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	1.217,48	Valor FGTS:	97,39
				Líquido:	1.217,48
				Base IRRF:	0,00

pr.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN
culo: Celetista
go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 379.029.418-75
Depto: 116
Filial: 1

Adm: 14/06/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17	P
833	MEDIA HORAS	13o ADIANTADO	12,00	15,09	P
835	VANTAGENS	13o ADIANTADO	12,00	217,57	P
:	0	Proventos:	2.130,83	Descontos:	0,00
:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00
:		Informativa:	170,46	Informativa Dedutora:	0
:		Base FGTS:	2.130,83	Valor FGTS:	170,46
				Líquido:	2.130,83
				Base IRRF:	0,00

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 8952 VANDERLEY DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 141.205.558-01		Adm:		14/10/2024		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00		
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77		
13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	150,15 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	2,00	8,03 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	45,04 P							
0 Proventos:	203,22	Descontos:	0,00	Informativa:	16,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	203,22
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	203,22	Valor FGTS:	16,25	Base IRRF:	0,00
pr.: 8673 VANESSA SOUZA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando		CPF: 300.946.268-98		Adm:		02/07/2024		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96		
13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	378,95 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	58,83 P							
0 Proventos:	437,78	Descontos:	0,00	Informativa:	35,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	437,78
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	437,78	Valor FGTS:	35,02	Base IRRF:	0,00
pr.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação: Licença maternidade		CPF: 422.262.548-54		Adm:		01/09/2022		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	200,60 P							
0 Proventos:	1.272,39	Descontos:	0,00	Informativa:	101,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,39
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,39	Valor FGTS:	101,79	Base IRRF:	0,00
ença maternidade: 19/08/2024 a 16/12/2024									
pr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm:		02/05/2022		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00		
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	890,54 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	183,63 P							
0 Proventos:	1.074,17	Descontos:	0,00	Informativa:	85,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.074,17
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.074,17	Valor FGTS:	85,93	Base IRRF:	0,00
pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm:		01/12/2018		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	909,48 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	181,84 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20 P							
2 Proventos:	1.232,52	Descontos:	0,00	Informativa:	98,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.232,52
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.232,52	Valor FGTS:	98,60	Base IRRF:	0,00
pr.: 8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	Situação: Trabalhando		CPF: 520.130.898-80		Adm:		01/01/2024		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
go: 16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	890,54 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	148,35 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	183,63 P							
0 Proventos:	1.222,52	Descontos:	0,00	Informativa:	97,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.222,52
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.222,52	Valor FGTS:	97,80	Base IRRF:	0,00

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL			
Total Geral Proventos:		231.857,65	
Total Geral Descontos:			0,00
Líquido Geral:			231.857,65

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO	1.958,00	190.583,60 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	887,00	8.860,98 P	
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	96,00	705,32 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1.838,00	31.707,75 P	
			Líquido Geral: 231.857,65

INSS

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Previdente:	0,00
Previdente total:	0,00
Previdente rurais:	0,00
Previdente privada:	0,00
Previdente T:	0,00
Contribuintes:	0,00
Previdente rurais:	0,00
Previdente INSS:	0,00
Previdente INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	0,00
Salário Maternidade:	0,00
Previdente pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	231.857,65
Valor do FGTS:	18.547,76
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Previdente IRRF Mensal:	0,00
Previdente IRRF Mensal:	0,00
Previdente IRRF Férias:	0,00
Previdente IRRF Férias:	0,00
Previdente IRRF Partic. Lucros:	0,00
Previdente IRRF Partic. Lucros:	0,00
Previdente IRRF Exterior:	0,00
Previdente IRRF Exterior:	0,00
Previdente IRRF 13º Salário:	0,00
Previdente IRRF 13º Salário:	0,00
Previdente Total do IRRF:	0,00
Previdente Aluguéis:	0,00
Previdente contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	73.642,68
Valor IRRF Férias:	2.133,17
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	2.133,17
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	191	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	188	Férias:	0
Estado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Envelhecimento:	2	Admissões:	3
Envelhecimento Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Envelhecimento sem vencimento:	0		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	263.781.468-37	37627-2	414,58
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	359.103.548-33	196318-X	592,08
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	1.292,85
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	90600-X	1.466,59
9042	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FELIX	445.812.828-02	38287-6	106,04
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	86765-9	1.104,50
8845	AMANDA GABRIELA GARCIA	409.300.748-90	37888-7	318,10
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	381.105.098-27	24592-5	350,23
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	1.550,89
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	1.763,11
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	2.115,74
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	1.272,39
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	1.296,17
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	24867-3	1.023,62
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	86750-0	2.381,21
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	86748-9	1.023,62
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	35443-0	1.050,68
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	86745-4	1.022,26
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERRAZ	264.646.978-03	109338-X	3.298,12
8418	BASTILENE SANCHES DA COSTA	721.518.621-00	37628-0	1.272,39
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	346.916.548-36	86742-X	2.115,74
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	102919-3	1.272,39
9068	BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE OLIVEIRA	438.385.068-55	38297-3	106,04
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	464.837.798-28	32244-X	2.123,17
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	502.071.918-83	37684-1	424,13
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	502.885.338-01	102916-9	1.299,13
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	471.136.288-69	37495-4	530,16
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	1.448,36
8696	CARLOS EDUARDO MENDES	540.436.368-14	37570-5	405,74
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	461.367.318-60	101720-9	1.304,64
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	1.273,81
8562	CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTAS	375.554.878-02	40211-7	426,51
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	1.435,27
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARIBOLDI	446.870.098-08	96095-0	1.284,04
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	306.655.288-84	36910-1	946,83
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	1.272,39
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	1.348,95
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	286.933.198-33	28965-5	947,77
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	158.158.428-85	96087-X	995,01
8542	DUGLAS GABRIEL CANUTO	471.106.138-01	7131-5	714,57
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	1.453,74
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOFELI	283.292.468-92	93948-X	1.095,01
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	2.423,23
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	1.074,17
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	93950-1	995,01
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	354.320.408-40	36941-1	1.192,01
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	261.133.348-30	30556-1	165,83
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	102536-8	1.215,16
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	86720-9	1.227,91
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	30670-3	1.150,68
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	27640-5	1.230,96
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	33363-8	1.267,02
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	2.369,96
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	86713-6	1.230,07
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	526.725.898-95	7577-9	318,10
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	383.672.488-05	28289-8	1.372,59
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	1.454,51
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	101700-4	1.284,97
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	353.266.558-10	90594-1	1.446,43
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DE OLIVEIRA	287.449.418-62	86704-7	1.050,68
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FERREIRA	413.546.508-08	101718-7	1.454,48
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	33380-8	961,80
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	1.140,57
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	425.615.228-81	17812-8	2.050,34
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	472.599.318-25	26137-8	700,45
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	419.364.088-48	37575-6	1.057,87
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	96080-2	1.144,90
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	706,14
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	101705-5	1.154,52
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	275.793.348-52	96079-9	995,01
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-0	1.307,15
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	2.433,82
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	324.131.048-52	37592-6	848,25
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	158.145.328-07	86699-7	2.170,28
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	1.272,39
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	2.244,99

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	1.229,38
8970	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	033.113.014-98	105803-7	187,50
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	1.023,62
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	1.095,01
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	1.023,62
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	369.742.648-60	110884-0	1.469,12
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	1.414,21
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	401.828.898-07	37612-4	848,25
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	1.550,89
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	995,01
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	1.272,39
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	1.328,09
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	401.840.268-65	37580-2	746,25
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	333.370.578-88	37562-4	488,91
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	102918-5	2.178,50
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	1.322,80
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	1.307,73
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	484.494.168-25	36752-4	461,34
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	1.381,22
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	1.179,04
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	1.340,10
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	1.272,39
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	1.023,62
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	2.523,57
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	2.461,51
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	571.467.478-24	36799-0	1.086,71
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	1.234,94
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	1.091,66
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	114.404.278-01	38150-0	203,75
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	1.428,09
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	025.554.938-59	37404-0	713,29
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	1.113,36
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	955,16
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	954,29
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	37493-8	608,59
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	1.306,61
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	1.272,39
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	381.082.478-02	101785-3	2.964,97
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	1.272,39
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADI	514.412.968-40	7446-2	637,75
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	1.119,02
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	317.568.708-37	36943-8	895,30
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	1.272,39
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	1.272,39
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	1.470,84
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	517.489.458-31	0-0	903,22
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.272,39
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	1.123,76
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	86645-8	2.663,74
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	93933-1	1.227,91
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	318,10
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	1.119,02
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	2.389,85
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	2.160,28
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	428.377.948-21	35489-9	1.230,07
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	1.391,51
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	312.485.258-33	14942-x	2.257,55
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	1.136,43
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	408.630.678-67	192241-6	1.479,24
7838	PATRICIA ALVES	276.394.678-02	31332-7	995,01
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	1.272,39
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	2.486,29
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	102529-5	1.339,64
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	1.166,35
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	2.265,55
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	1.672,80
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	1.381,54
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	1.382,24
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	461.469.748-89	38159-4	339,89
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	1.358,94
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	476.860.258-45	37500-4	540,62
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	1.364,54
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	426.755.778-04	102914-2	1.066,44
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	1.519,82
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	1.078,99
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	995,01
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	355.403.508-47	25744-3	663,33

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	1.337,42
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	995,01
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	995,01
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	325.966.288-05	86609-1	1.119,02
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	274.400.938-52	37648-5	414,58
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	1.464,10
8523	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	170.652.648-23	37596-9	570,40
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	111.845.098-16	35968-8	746,01
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	1.477,41
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	481.381.998-22	27450-x	1.705,11
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	35456-2	1.159,48
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	1.272,39
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LÍM	148.829.508-55	120750-4	1.389,10
8672	SILVIA HELENA DOS SANTOS	307.809.708-02	37508-X	414,58
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	399.115.998-84	35055-9	1.050,68
8524	SUZANA FÁRIA	295.831.688-23	190635-6	580,42
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-x	1.272,39
7098	TATIANA LEMES	405.726.218-09	96047-0	1.050,68
2616	TATTIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	1.538,43
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	089.200.689-76	101696-2	1.909,71
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	497.601.748-63	102915-0	1.272,39
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	2.156,99
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARB	458.077.738-70	35095-8	2.194,11
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	422.261.238-30	102532-5	1.217,48
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	379.029.418-75	101716-0	2.130,83
8952	VANDERLEY DA SILVA	141.205.558-01	30062-4	203,22
8673	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	300.946.268-98	37542-x	437,78
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	422.262.548-54	35001-x	1.272,39
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	1.074,17
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86584-2	1.232,52
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	520.130.898-80	36814-8	1.222,52
Empregados: 184		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	227.487,57

GARCA, 27/11/2024

Responsável:

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA MARIUSSO
CPF/CNPJ: 263.781.468-37
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.627-2
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 414,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8FB.77C.B02.B05.D2A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

DE/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIELE MONIQUE PASCHOAL

CPF/CNPJ: 359.103.548-33

AGENCIA: 6706 CONTA: 196.318-X

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 592,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.649.CA4.AC2.DDE.DEO

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22

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: 29/11/2024
VALOR: 1.292,85
NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.BB7.67E.5E6.9E8.436

=====

| Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
| SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
| Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
| Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.12.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.466,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.080.DE9.083.757.304

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

DE 11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALANA TALS EUGENIO DA SILVA FERREI

CPF/CNPJ: 445.812.828-02

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.287-6

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 106,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.687.DEF.971.D34.172

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ALINE CRISTINA OLIMPIO
CNPJ/CNPJ:	424.530.788-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.104,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.C11.016.FF7.570.31C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA GABRIELA GARCIA
CPF/CNPJ:	409.300.748-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.888-7
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	318,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.F45.424.EEF.C39.4F1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	
CPF/CNPJ:	381.105.098-27
AGENCIA: 0290	CONTA: 24.592-5
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	350,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.8AE,143.E33.5A4.FD6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22

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: 29/11/2024

VALOR: 1.550,89

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.E5B.00A.36A.CBF.764

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28
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:	29/11/2024		
VALOR:	1.763,11		
NR. DOCUMENTO:			

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.055.26F.941.278.506
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ: 429.952.328-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 2.115,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D3C.0D9.CC8.F8E.558

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ:	387.021.298-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.272,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.2BF.F68.056.DDF.8D0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22

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: 29/11/2024
VALOR: 1.296,17
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.14C.C48.288.4D1.63C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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:	29/11/2024
VALOR:	1.023,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.00C.8CF.E4E.031.C05
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ:	369.608.518-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	2.381,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.A53.A1F.0DF.C5D.5FE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ:	246.360.328-37
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.023,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.4F6.9BB.3F8.1CA.IBD
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB
4084 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	458.373.588-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.050,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.30D.AF5.CC8.31E.BE4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais,
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3562 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 171.870.648-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 85.745-4
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.022,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.09B.437.4AA.447.19A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3362 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: 29/11/2024
VALOR: 3.298,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D59.AA5.700.414.2A9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: BASILENE SANCHES DA COSTA	
CPF/CNPJ:	721.518.621-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.628-0
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.272,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.181.346.5E8.A34.3AA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 2.115,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3A9.75F.517.1AD.D36

(Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO	
CPF/CNPJ:	444.485.428-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.919-3
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.272,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.87C.5CB.78A.5B7.3EB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE SOUSA

CPF/CNPJ: 438.385.068-55

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.297-3

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 106,04

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.ECA.E50.C0C.861.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 1062	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:	29/11/2024
VALOR:	2.123,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.CCA.DID.BF8.21A.4AD
-------------------	-----------------------

=====

| Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
| SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
| Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
| Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS
CPF/ENF: 502.071.918-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.684-1
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 424,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.97E.1DC.7AC.DAF.A51

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
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: 29/11/2024
VALOR: 1.299,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.2CA.B6C.39E.749.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.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CAMILA DOS SANTOS VALERIO

CPF/CNPJ: 471.136.288-69

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.495-4

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 530,16

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 4.BDE.2ED.2D9.21B.A1E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.35
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: 29/11/2024
VALOR: 1.448,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4A3.5F6.C97.631.707

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CARLOS EDUARDO MENDES

CPF/CNPJ: 540.436.368-14

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.570-5

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 405,74

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.711.ED7.ECO.EIF.228

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 29/11/2024
VALOR: 1.304,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5D0.0C4.7E4.5CD.FC9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLAINA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 454.116.838-31
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.273,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.FA7.B65.FD3.76B.E90

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	
CPF/CNPJ:	375.554.878-02
AGENCIA: 6605	CONTA: 40.211-7
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	426,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.305.83B.882.B24.5D4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4084 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 1062 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: 29/11/2024

VALOR: 1.435,27

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.41E.9AD.753.9D2.720

=====

|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 8088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28
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	
CPE/CNPJ:	446.870.098-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.284,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.090.5EB.668.DFF.96A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 1063 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CELIA APARECIDA MAXIMIANO

CPF/CNEJ: 306.655.288-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.910-1

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 946,83

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.40C.F96.487.F74.074

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria:

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28
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: 29/11/2024	
VALOR: 1.272,39	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.F25.159.2D8.05F.E91
-------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
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: 29/11/2024
VALOR: 1.348,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4B1.884.D38.41C.0DC

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	DANIELA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	286.933.198-33
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.965-5
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	947,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.C95.3B2.E85.B47.1C3
-------------------	-----------------------

=====

(Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	
CPF/CNPJ:	158.158.428-85
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	995,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NE. AUTENTICACAO: A.256.1E0.E3C.BC3.670

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.11.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DOUGLAS GABRIEL CANUTO
CPF/CNPJ: 471.106.138-01
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.131-5
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 714,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.048.08A.CEA.A05.498

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
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: 29/11/2024
VALOR: 1.453,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7BB.B6E.6FF.DF0.FF4

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	
CPF/CNPJ:	283.292.468-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.948-X
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.095,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.386.EA2.5AC.9EF.1F0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 3678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	344.109.528-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	2.423,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.A9E.EC5.D7A.56B.427
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
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:	29/11/2024
VALOR:	1.074,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.A04.5C4.E05.291.047

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNEJ: 200.192.238-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 995,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.8C8.1D0.7FC.61D.093

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	
CPF/CNPJ:	354.320.408-40
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.941-1
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.192,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.2C9.DCF.051.7AD.494

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	
CPF/CNPJ:	261.133.348-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.556-1
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	165,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.238.733.561.25E.FA4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR	
CEF/CNEU:	265.934.698-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.536-8
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.215,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.07F.EA0.BBD.64B.9E3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 3722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.227,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D4C.42C.C13.99B.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.21
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:	29/11/2024
VALOR:	1.150,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.517.135.0ED.9E9.460
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES	
CPF/CNPJ:	388.717.168-33
AGENCIA: 3551	CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.230,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.3C7.A12.834.B98.BA1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	304.374.638-42
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.267,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.E82.4A9.B85.8AA.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ:	263.840.808-50
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	2.369,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NF. AUTENTICACAO:	8.966.1A3.404.776.D2A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
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:	29/11/2024
VALOR:	1.230,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.0CA.359.1E1.50B.F5B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0732
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	
CPF/CNPJ:	526.725.898-95
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.577-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	318,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.4D8.1E7.466.598.2BF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0901 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 383.672.488-05

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.289-8

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.372,59

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 1.AC6.F24.F35.5DD.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.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
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:	29/11/2024
VALOR:	1.454,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.97C.BFA.FE6.A77.E1D
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,30
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: 29/11/2024
VALOR: 1.284,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DF6.8DA.410.186.F8C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BR
0800 729 9722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24

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: 29/11/2024
VALOR: 1.446,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6ED.1DB.55C.D7B.A39

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
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:	29/11/2024
VALOR:	1.050,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.9FF.F55.D53.A11.759
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,30

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: 29/11/2024
VALOR: 1.454,48
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.953.661.CA9.F3A.26E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNEJ: 396.920.598-04
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 961,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1A6.104.94A.36F.6B6

|Central de Atendimento BB
4804 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	427.404.828-41
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.140,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.CF8.E74.B94.FAA.291
-------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S

CPF/CNPJ: 425.615.228-81

AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 2.050,34

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 1.620.049.8BA.DF6.481

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELA SCANZERLA GONCALVES	
CPF/CNPJ:	472.599.318-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.137-8
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	700,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.807.43F.BEC.85C.ED7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA
CPF/CNPJ:	419.364.088-48
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.575-6
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.057,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.8E1.CEF.F01.9F6.ID4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA

CPE/CNEC: 248.622.498-09

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.144,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.216.575.825.638.E17

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
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/CNEC:	334.075.558-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	706,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.EFB.08D.2A8.1A3.C61
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3063 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: 29/11/2024
VALOR: 1.154,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CFA.5BE.BEC.918.21F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	
CNPJ/CNPJ:	275.793.348-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.079-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	995,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.005.356.A11.99B.3CD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
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: 29/11/2024
VALOR: 1.307,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EEB.6CF.25A.FF9.F28

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	
CPF/CNPJ:	304.345.598-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	2.433,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.516.A1B.D13.C6A.7BE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA
CPF/CNPJ: 324.131.048-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.592-6
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 848,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.390.2DB.F6E.22D.017

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	158.145.328-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	2.170,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.571.DA3.73E.E8E.417
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	
CPF/CNPJ:	257.207.358-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.272,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.FB4.B35.E7F.E92.E79
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria,

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	
CPF/CNPJ:	406.503.098-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	2.244,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.62E.015.258.333.B58
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
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:	29/11/2024
VALOR:	1.229,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.FFF.5AB.96D.E69.6D1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3052 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVALDO SALUSTIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 033.113.014-98
AGENCIA: 0295 CONTA: 105.803-7
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 187,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.675.DEA.81D.209.E6B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO	
CNPJ/CNPJ:	835.171.385-68
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.690-3
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.023,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.928.5B1.BCB.5D6.078
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29

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: 29/11/2024

VALOR: 1.095,01

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.5B6.6FB.8DB.ED7.B9A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZABEL PEREIRA BISPO

CPF/CNPJ: 092.975.248-18

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.023,62

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 4.FD9.437.327.30E.804

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
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:	29/11/2024
VALOR:	1.469,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.6E8.C3E.36B.A6E.4D4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 439.650.708-94	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024	
VALOR: 1.414,21	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.639.00F.494.35B,A08
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	
CPF/CNPJ:	401.828.898-07
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.612-4
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	848,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.B4F.1F4.66D.A2B.E20

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	411.114.888-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.550,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.773.84C.626.3E1.15A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 995,01
NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.8A9.1B5.F72.949.FDE

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23

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: 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO:	23/11/2004
VALOR:	1.272,39

NR. DOCUMENTO: 1.212/55

NR. AUTENTICACAO: C.127.DA6.36A.103.5A4

|Central de Atendimento BB

2004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB.

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Clavitoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28

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:	29/11/2024
VALOR:	1.328,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.B35.4CE.23B.BFD.573

Central de Atendimento BB
4004 8001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	KEILA CRISTINA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	401.840.268-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.580-2
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	746,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.84B.0D7.C66.83B.C14
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVAL

CPF/CNPJ: 333.370.578-88

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.562-4

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 488,91

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 5.57A.B49.364.F8B.F05

=====

|Central de Atendimento BE

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BE

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 722 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2024 : BANCO DO BRASIL - 11.14.23

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: 29/11/2024
 VALOR: 2.178,50
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A1F.E91.96F.767.CAD

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ:	250.077,578-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.676-8
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.322,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.E99.2B7,741.E2D.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.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22
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:	29/11/2024
VALOR:	1.307,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.86A.3BD.B24.2B9.904
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0901 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 739 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Faixa
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LARISSA DE PAULA CARDOSO

CPF/CNPJ: 484.494.168-25

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.752-4

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 461,34

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.6C0.58E.ECA.FFD.880

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

CPF/CNPJ: 470.757.938-88

AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.381,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.49C.5E5.472.2B8.A57

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0988

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
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/CNEJ:	452.770.828-75
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.179,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.32D.7D0.A74.3FF.137
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	015.420.548-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.340,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.78C.BA4.469.F15.712
-------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	
CPF/CNPJ:	363.372.628-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.923-1
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.272,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.4EB.0AF.66C.B20.C1D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
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:	29/11/2024
VALOR:	1.023,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.B9F.823.742.B0A.4AE
-------------------	-----------------------

=====

/Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28
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	
CPE/CNPJ:	303.761.348-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	2.523,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.B2A.C21.FF1.1B4.A26
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/13/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25

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: 29/11/2024
 VALOR: 2.461,51
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.B4C.6A3.DF7.ABD.7E5

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
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:	29/11/2024
VALOR:	1.086,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.5A1.EDD.CCF.95B.242
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30

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: 29/11/2024

VALOR: 1.234,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.78B.896.0E4.444.ADB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 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.

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
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:	29/11/2024
VALOR:	1.091,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.3DD.CF9.E9B.DCD.15B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCIANO BUENO DE LIMA
CPF/CNPJ:	114.404.278-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.150-0
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	203,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.0E0.92D.77F.AEC.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 0732
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.]

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

RENEFICIARIO:	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ:	366.406.858-09
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.531-6
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.428,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.63E.A11.D45.CAD.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIS CORREA RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 025.554.938-59
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.404-0
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 713,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.042.772.AEF.8B9.F81

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 1062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ: 015.716.818-35
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.113,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.708.574.186.321.B46

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0601 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0688
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
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:	29/11/2024
VALOR:	955,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.5DB.ADA.FC1.5CD.B11

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
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/CNEI:	424.852.048-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.057-8
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	954,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.095.DE2.EA3.A7E.E70
-------------------	-----------------------

=====

||Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUZIA CLEMENTE NERY
CPF/CNPJ:	260.999.028-64
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.493-8
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	608,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.B11.A2A.2A0.A16.A61
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Páa
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES
CPF/CNPJ: 293.348.928-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.710-1
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.306,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.747.561.771.319.02E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22
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:	29/11/2024
VALOR:	1.272,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.7F8.A3B.B57.CPD.8D8
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30

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:	29/11/2024
VALOR:	2.964,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.386.941.6C1.381.185
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23

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: 29/11/2024

VALOR: 1.272,39

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: E.6FD.1E5.58E.4DD.960

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO
 CPF/CNPJ: 514.412.968-40
 AGENCIA: 6706 CONTA: 7.446-2
 DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
 VALOR: 637,75
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F79.83D.551.7A7.DDC

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24

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: 29/11/2024

VALOR: 1.119,02

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.A10.6AE.117.C99.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,26
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:	29/11/2024
VALOR:	895,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.PA9.E05.645.F47.A31
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

86/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI

CPF/CNPJ: 096.363.488-71

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.272,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.68F.614.F56.BFE.DB5

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 371.207.298-88

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.272,39

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.D28.98B.DA8.7B1.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 3722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23

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: 29/11/2024

VALOR: 1.470,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.128.EC9.AFA.AB5.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,28

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: 29/11/2024

VALOR: 1.272,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DB4.66C.B23.437.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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
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:	29/11/2024
VALOR:	1.123,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.CDC.B59.725.10E.4F8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
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:	29/11/2024
VALOR:	2.663,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.F90.487.538.DF8.554
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
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: 29/11/2024
VALOR: 1.227,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.712.E1D.776.BCA.110

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARINA SAMPAIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 439.203.278-70
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.826-3
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 318,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F13.0FD.F82.7B2.97C

|Central de Atendimento BB
4004 8001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN

CPF/CNPJ: 147.217.608-17

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.119,02

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.B17.4E5.F89.603.897

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MATHEUS DA SILVA MUFALO

CPF/CNPJ: 472.439.828-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.887-4

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 2.389,85

NR. DOCUMENTO: 5

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A4A.926.95A.80A.388

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23

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: 29/11/2024

VALOR: 2.160,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.854.D70.7A2.0D7.1A9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	
CPF/CNPJ:	428.377.948-21
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.230,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.7EE.B48.585.890.688
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
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:	29/11/2024
VLOR:	1.391,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.E8E.42F.3B0.26B.F62
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29

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/CNEJ: 312.485.258-33

AGENCIA: 0290 CONTA: 14.942-X

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 2.257,55

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: D.44B.268.80A.E9B.5C2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
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:	29/11/2024
VALOR:	1.136,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.60C.920.6F3.B92.D43
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22
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:	29/11/2024
VALOR:	1.479,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.264.2B3.290.323.BAB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais,
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
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:	29/11/2024
VALOR:	995,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.226.045.E32.E6F.D76
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0888
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BB

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: 29/11/2024

VALOR: 1.272,39

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F05.D40.946.167.B7D

=====

[Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

[SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

[Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
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: 29/11/2024
VALOR: 2.486,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8CF.0DA.0EF.A56.9D5

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
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:	29/11/2024
VALOR:	1.339,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.59B.677.D50.1E6.4BF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 3678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.22

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: 29/11/2024

VALOR: 1.166,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A4B.2F1.21E.40D.C8E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
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:	29/11/2024
VALOR:	2.265,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.61F.623.887.E37.302
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
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: 29/11/2024
VALOR: 1.672,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2A1.53F.1F4.286.086

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0772
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26

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: 29/11/2024
 VALOR: 1.381,54
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C8C.C2F.7C9.E56.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.

05/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.11.26

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: 29/11/2024

VALOR: 1.382,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2AF.660.BB0.A13.FFA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3082	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	461.469.748-89
AGENCIA: 0290	CONTA: 38.159-4
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	339,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.24A.E77.11B.CD0.9B4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25

COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

RENEFICIARIO:	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNEJ:	451.940.588-29
AGENCIA: 6800	CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.358,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.062.C80.73A.3B9.011

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: RICEILLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	
CNPJ/CNPJ:	476.860.258-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.500-4
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	540.62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.C4E.704.3B6.BE9.B7B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23

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: 29/11/2024

VALOR: 1.364,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.187.F4D.A40.301.699

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	29/11/2024
VALOR:	1.066,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.EAB.C31.19D.631.434
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB
4804 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23

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: 29/11/2024

VALOR: 1.519,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.542.617.FB0.54D.969

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,29

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

CPE/CNRJ: 177,898.538-64

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR:	1.078,99
--------	----------

NR. DOCUMENTO: _____

NR. AUTENTICACAO: 0.689.984.1C6.550.EE8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800	729	0001	Demais localidades
------	-----	------	--------------------

Consultas, informações e serviços transacionais.

LEAC 3P

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ovidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.11.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 147.640.468-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.947-1
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 995,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B35.4C6.894.6D4.C4A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN

CPF/CNPJ: 251.196.508-99

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.337,42

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 3.687.099.0A8.5CD.FA1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 9722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 9088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.27
COMEROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	181.001.788-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	995,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.478.D32.EBA.4E2.2AB

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
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:	29/11/2024
VALOR:	995,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.693.B8A.B24.011.45C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
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	
CNPJ/CPF:	325.966.288-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.119,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.A9E.507.26F.91D.063
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA D

CPF/CNPJ: 274.400.938-52

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.648-5

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 414,58

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.A86.826.A41.22F.2BE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.29
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	
CNPJ: 0295	303.682.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.464,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.8CE.A4C.AEA.94A.102
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 3722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ROSIMARY LISSER DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	170.652.648-23
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.596-9
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	570,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.141.7E0.F4A.B30.C06
-------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.27
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:	29/11/2024
VALOR:	746,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.BA2.FC8.9E6.733.516
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL

CPF/CNPJ: 113.085.668-24

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.477,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C35.689.3A2.655.83D

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

15/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.381.998-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.705,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B79.4B3.BFC.1CF.F82

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	SERGIO PEDRO DE LIMA
CNPJ:	096.681.168-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.159,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.32D.B87.416.C64.FB7
-------------------	-----------------------

=====

| Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
| SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
| Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
| Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24

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: 29/11/2024

VALOR: 1.272,39

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 5.14A.30B.22F.B10.9E2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06.12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	
CPF/CNPJ: 148.829.508-55	
AGENCIA: 0347	CONTA: 120.750-4
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024	
VALOR: 1.389,10	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.31B.E84.3B4.E74.F53
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	SILVIA HELENA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	307.809.708-02
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.508-X
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	414,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.3DF.F7C.7BF.15D.C63
-------------------	-----------------------

=====

#Central de Atendimento BB
0800 8001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 1062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI

CPF (CNPJ): 399.115.998-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.055-9

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.050,68

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.D60.07A.4B9.FD5.308

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	SUZANA FARIA
CPF/CNPJ:	295.831.688-23
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.635-6
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	580,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.9A6.00E.F13.3ED.658

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
certão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TAIS CRISTINA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 460.181.198-89

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.578-X

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.272,39

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.F06.133.3DB.9F0.385

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TATIANA LEMES

CPF/CNPJ: 405.726.218-09

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.047-0

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.050,68

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NH: AUTENTICACAO: 1.22C.4B5.6C1.910.E9F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
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	
CNPJ/CNPJ:	428.211.358-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2024
VALOR:	1.538,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NE: AUTENTICACAO:	E.373.1FD.E5D.AC3.6E2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIR
CPF/CNPJ: 089.200.689-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.909,71
NS. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.BDE.3C0.6DC.4DA.A39

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0089
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADORE: 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:	29/11/2024
VALOR:	1.272,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.656.140.FA7.AF4.873
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23

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: 29/11/2024

VALOR: 2.156,99

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.A3B.676.F31.D7F.962

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,28

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

458.077.738-70

AGENCIA: 0390

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR:	2.194,11
--------	----------

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AE5.670.93D.781.23C

Central de Atendimento BB

2004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

consultas, informações e serviços transacionais;
 1530 BP

1800 729 8722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

produtos e serviços.
Covildoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.24
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:	29/11/2024
VALOR:	1.217,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.06E.96E.7BD.55C.6B5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/17/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14,30
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: 29/11/2024
VALOR: 2.130,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.870.4EF.493.662.D2C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANDERLEY DA SILVA
CPF/CNPJ: 141.205.558-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.062-4
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 203,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D5C.526.4BB.859.C1A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA SOUZA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 300.946.268-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.542-X
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 437,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B65.7D2.82F.510.82B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

DE/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NF. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS
CPF/CNPJ: 422.262.548-54
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.001-X
DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024
VALOR: 1.272,39
NR. DOCUMENTO:

NR AUTENTICACAO: 4.CD0.F4D.3CF.BB4.F7D

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.28

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: 29/11/2024

VALOR: 1.074,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.889.67E.7FF.2D3.A0F

=====

{Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

{SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

{Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.23

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES

CPF/CNPJ: 315.679.078-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.584-2

DATA DO PAGAMENTO: 29/11/2024

VALOR: 1.232,52

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.6CE.996.C62.2P2.E43

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.14.30
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: 29/11/2024
VALOR: 1.222,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.38B.2A9.DBC.C12.CE0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0732
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 000000000160 - 1	
			Autenticidade U1YL-X67R	
			Data de Emissão 26/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 IM: 109290 IE: Fone: Endereço: 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: 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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 16.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
Dados Bancários Banco Sisprime (084) Agencia 0017 Conta Corrente 108778-9				
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
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	241,50	104,65	483,00	161,00
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	16.100,00	3,0000%	483,00	16.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.109,85				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARIILIA SP

CONTA: 98.736-8

FAVORECIDO: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVI

CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49

VALOR: R\$ 15.109,85

DEBITO EM: 28/11/2024

DOCUMENTO: 112801

AUTENTICACAO SISBB: F.1A6.4B7.7C3.4E2.017



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000331 - 1

Autenticidade
MHM8-SZ9W

Data de Emissão
26/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE: Fone:
 Endereço: RUA SANTA HELENA, 2132 - CEP: 17514410
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL.CO

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

Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 16.800,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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: 0,10%

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	16.800,00	3,2487%	545,78	16.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.800,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: R\$ 16.800,00

DEBITO EM: 28/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112802

AUTENTICACAO SISBB: 4.C22.AD0.A45.EB8.EB0

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191	Número do RPS	Número da nota
	202400000000073	
	Data da emissão da nota	26/11/2024 10:27:05
	Data do fato gerador	26/11/2024 10:27:05
		Código de verificação
		QV9BHLKEY

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218 Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000 Complemento: Município: Mirante do Paranapanema UF: SP E-mail: orpaccontabilidade@gmail.com Site:	Inscrição estadual: Telefone: (18) 3991-1145 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 Complemento: Município: Garça UF: SP E-mail: Telefone: Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 2, período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	600,0000	1,0000	600,0000	600,00x2,00 =	12,00

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	600,00				

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\$ 600,00		Valor líquido = R\$ 600,00			

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	600,00	12,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Garça 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\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 19,50 (3,25%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico  Verificar autenticidade

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 28/11/2024

DOCUMENTO: 112803

AUTENTICACAO SISBB: 6.820.893.A04.C75.1D1



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000254 - 1

Autenticidade
76WE-RBUA

Data de Emissão
26/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 **IM:** 92256 **IE:** **Fone:**
Endereço: 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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 3.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Banco Itaú
 Ag 3837
 Cc 48864-6

José Heitor Miibner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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	54,00	23,40	108,00	36,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.600,00	3,0000%	108,00	3.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.378,60

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.378,60

DEBITO EM: 28/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112804

AUTENTICACAO SISBB: 8.881.6C4.D4F.76A.515



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

89

Código de Verificação de Autenticidade

EYHH7QYJT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/11/2024 às 09:00:35

Chave de Acesso

19679987BFZTYIUFFNR3S137W7COHGZ

Para certificação da autenticidade acesse
https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
		JOSE BONIFACIO-SP	GARCA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/11/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.565.042/0001-70	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 hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 9.136,62 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	9.136,62	R\$ 9.136,62

José Heitor Hübner Pinotti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

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%	00000400000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.136,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.136,62	R\$ 183,65	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\$ 9.136,62

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 89 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EYHH7QYJT.

Data

CPF/RG

Assinatura



19679987BFZTYIUFFNR3S137W7COHGZ



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: RS 9.136,62

DEBITO EM: 22/11/2024

DOCUMENTO: 112805

AUTENTICACAO SISBB: E.A2B.1E1.667.E35.245



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000001 - 1

Autenticidade
TEYM-E3EA

Data de Emissão
26/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CATHARIN SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 54.484.952/0001-57 IM: 115590 IE: Fone:
 Endereço: ALCIDES NUNES,2145 - CEP: 17520010
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: VIROVICATHARIN@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 em Unidade de Terapia (UTI), em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 1.200,00 - Termo Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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\$ 72,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.200,00	2,0100%	24,11	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3063703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 4.240-4

FAVORECIDO: CATHARIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 54.484.952/0001-57

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 28/11/2024

DOCUMENTO: 112806

AUTENTICACAO SISBB: A.67F.41D.3A4.F3D.A06



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
150

Data de Emissão
29/11/2024

Data e Hora da
Competência
29/11/2024 às 07:25:20

Código de Verificação
3031-7524-5503

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63 Cód. Mobiliário 83223 Insc. Mun. 1.216.190
Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA
Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO Número 00521
Bairro CENTRO CEP 16300-049
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 País BRASIL

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	16.100,0000	1,00	0,00	16.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$16.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024 - R\$ 16.100,00 - TERMO DE FOMENTO: 013/2023
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
DADOS PARA PAGTO: SICREDI: 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

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\$ 16.100,00

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	Local de Prestação	
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP	
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)
2,1328	16.100,00	0,00	0,00
			Vlr. do ISS (R\$)
			343,38

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.100,00

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 150 emitida em 29/11/2024 às 07:25:20 - Cód Verif 3031-7524-5503

Condições de Pagamento: Vencimento: 29/11/2024 Valor Total R\$ 16.100,00 Valor Líquido R\$ 16.100,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE À PAGAMENTO INDEVIDO E DEVOLUÇÃO EM CONTA
CORRENTE – CLÍNICA MÉDICA E ASSIST. PINOTTI AFFONSO LTDA**

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 na data de 27/11/2024 foi erroneamente efetuado um pagamento no valor de R\$ 17.250,00 (Dezessete mil e duzentos e cinquenta reais) através da conta corrente 37215-3 do Termo de Fomento nº 013/2023 – Hospitalar, referente a nota fiscal nº 150 de Clínica Médica Assist. Pinotti Affonso Ltda, no entanto já detectada a tempo a operação, foi devolvido a diferença de R\$ 1.150,00 (Hum mil cento e cinquenta reais) na data de 29/11/2024, conforme extrato 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,

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.12.18
11:43:42 -03'00'

Garça, 18 de dezembro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.253	12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024			
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.254	12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024			
28/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.331.200.022.255	12,30 D	
		Cobrança referente 28/11/2024			
28/11/2024	0000	13113 Tar Pag Salar Créd Conta	893.331.200.085.683	13,60 D	357.505,32 C
		Cobrança referente 28/11/2024			
29/11/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	3.300,00 C	
		29/11 18:57 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/11/2024	0347	99020 Transferência recebida	600.347.000.017.110	1.450,00 C	
		29/11 09:21 MANUEL C P AFFONSO			
29/11/2024	0000	14175 TED-Crédito em Conta	359.381.101	797,73 C	
		748 3022 11770451000124 ULTRA CLIMED C			
29/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.084.117	664,66 D	
		29/11 15:55 MICHELI GOMES			
29/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.131.000.025.329	512,34 D	
		29/11 15:55 PH 7 COMERCIO REPRESENTA			
29/11/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360	950,00 D	
		29/11 15:55 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.901	1.455,68 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.902	833,69 D	
		033 0218 38850531877 ROBERTA PRECIPITO			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.903	175,11 D	
		260 0001 31495114880 DANIELA CRISTINA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.904	195,19 D	
		104 0305 35513202840 ERICSSON DOUGLAS			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.905	1.279,36 D	
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.906	700,45 D	
		380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HIIBN			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.907	82,92 D	
		104 0305 22063441812 MARIA APARECIDA D			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.908	903,22 D	
		033 0218 51748945831 MARIA JULIA DE OL			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.909	1.272,39 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.910	1.699,16 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.911	3.108,50 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.912	3.367,95 D	
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.913	3.087,66 D	
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.914	2.300,00 D	
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.915	15.400,00 D	
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.916	6.050,00 D	
		748 0728 056037523000167 LMSMED LTDA			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.917	4.117,68 D	
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT			
29/11/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.918	2.394,38 D	
		077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREI			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.893	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.894	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.895	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.896	12,30 D	
		Cobrança referente 29/11/2024			
29/11/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.341.200.302.897	12,30 D	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0038-8 - PROMISSAO

CONTA: 23.288-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$ 17.250,00

DEBITO EM: 28/11/2024

DOCUMENTO: 112807

AUTENTICACAO SISBB: B.E82.535.F39.363.AF4



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001384 - 1

Autenticidade
IK1D-Y2EA

Data de Emissão
25/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 Endereço: 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: 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 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 10.625,81 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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	159,39	69,07	318,77	106,26
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	10.625,81	3,0000%	318,77	10.625,81

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.972,32

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
1062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 9.972,32

DEBITO EM: 28/11/2024

DOCUMENTO: 112808

AUTENTICACAO SISBB: 8.1E1.95F.DCD.C51.D51

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
148Data de Emissão
27/11/2024Data e Hora da
Competência
27/11/2024 às 12:25:48Código de Verificação
6501-9625-3574**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 Numero 00521
Bairro CENTRO CEP 16300-049
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Numero 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 Pais BRASIL

José Helder Hilber Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA NO PERÍODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024 - R\$ 6.000,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
DADOS PARA PAGTO: SICREDI: 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C: 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Item da Lista 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT						
Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto		Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não		Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		Local de Prestação		
Simples Nacional		Fora do Município		GARÇA - SP		
Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)		Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)	
2,1328	6.000,00	0,00		0,00	127,97	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Receb(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 148 emitida em 27/11/2024 às 12:25:48 - Cód Verif 6501-9625-3574

Condições de Pagamento: Vencimento: 27/11/2024 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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0038-8 - PROMISSAO

CONTA: 23.288-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 28/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112809

AUTENTICACAO SISBB: 2.C86.879.7BC.361.B6F

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 233 Código de Verificação de Autenticidade 1PSJKEM0U Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/11/2024 às 14:49:45 Chave de Acesso 2324166S13OHWWB6V25DP63P03EHJERS
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	
				26/11/2024	
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	
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua TAPAJOS, 51				CASCATA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-158	Garça-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	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 em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 9.350,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	9.350,00	R\$ 9.350,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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-ATENDIMENTO	2,6874%	00000400000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
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 **233** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1PSJKEM0U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 9.350,00

DEBITO EM: 28/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112810

AUTENTICACAO SISBB: 7.97C.F57.1F1.D71.759

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2321 Código de Verificação de Autenticidade FE95TH0ZV Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/11/2024 às 08:59:18 Chave de Acesso 2323898NH4UENQ6RUBVOIUTKYGB46STB
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				27/11/2024	
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	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 25.179,44 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	25.179,44	R\$ 25.179,44



José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%		00000400000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 25.179,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.179,44	R\$ 755,38	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (25.179,44 x 0,65%)	COFINS (25.179,44 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.179,44 x 1,50%)	CSLL (25.179,44 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 163,67	R\$ 755,38	R\$ 0,00	R\$ 377,69	R\$ 251,79	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.630,91				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.386,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$677,33 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares	
Dados Bancários: Banco Sicred - 748 Agência: 3022 CC: 08 192-2	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2321 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FE95TH0ZV .		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.192-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 14.810.528/0001-30

VALOR: R\$ 23.630,91

DEBITO EM: 28/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112811

AUTENTICACAO SISBB: E.C0E.B72.088.275.91D

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 277	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade YTDL4LTJ6	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2024 às 08:11:30	
						Chave de Acesso 232438001QL0612BQ47QY85F0ENIOI7S	
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	
						28/11/2024	
Competência		Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação	
		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	
30.431.740/0001-43				2308421		000111122	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
MEDICINA FIGUEIREDO LTDA		PRAÇA DR HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 178				WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-001		Garça-SP		0000000000			
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			
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		SALA 06		Williams			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17402-064		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 exames de Traqueostomia, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 800,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça		800,00	R\$ 800,00		
							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04,01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
MEDICINA E BIOMEDICINA.		3,00%		0000040000001		8630501	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 800,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 800,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 24,00		2 - Não		R\$ 0,00			
Retenções de Impostos							
PIS (800,00 x 0,65%)		COFINS (800,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (800,00 x 1,50%)	
R\$ 5,20		R\$ 24,00		R\$ 0,00		R\$ 12,00	
CSLL (800,00 x 1,00%)		Outras Retenções					
R\$ 8,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,80							
Val. Aprox. Tributos:							
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE MEDICINA FIGUEIREDO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 277 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YTDL4LTJ6.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP

CONTA: 13.002.621-4

FAVORECIDO: MEDICINA FIGUEIREDO LTDA

CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43

VALOR: R\$ 750,80

DEBITO EM: 28/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112812

AUTENTICACAO SISBB: 6.50F.80A.889.030.933

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191	Número do RPS	Número da nota 202400000000072
	Data da emissão da nota 26/11/2024 09:24:24	
	Data do fato gerador 26/11/2024 09:24:24	
	Código de verificação TZSZQWCZ2	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	Telefone: (18) 3991-1145
CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218	Celular:
Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000	
Complemento:	
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: José Heitor R. de M. Medeiros
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000	RG: 38.149.722
Complemento:	Relação de Membros
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 hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça .	13.704,9300	1,0000	13.704,9300	13.704,93x2,00 =	274,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.704,93								

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\$ 13.704,93		Valor líquido = R\$ 13.704,93			

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	13.704,93	274,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Garça

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\$ 1.843,31 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 445,41 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 13.704,93

DEBITO EM: 28/11/2024

DOCUMENTO: 112813

AUTENTICACAO SISBB: F.F27.CB2.4C2.BA0.0B8

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 874	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade NHUXC2HYT	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/11/2024 às 09:16:27	
						Chave de Acesso 232392603TUII21COZ125203F2UJUP05	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 27/11/2024	
Competência		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 2175819		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS			
CEP/Cod. Postal 17400-000		Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR							
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Cirurgias Ginecológicas, no quantitativo de 1, período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 318,75 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	318,75	R\$ 318,75			
							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
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	
R\$ 318,75		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 318,75	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 9,56		2 - Não		R\$ 0,00			
Retenções de Impostos							
PIS (318,75 x 0,65%)		COFINS (318,75 x 3,00%)		INSS		IRRF	
R\$ 2,07		R\$ 9,56		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL (318,75 x 1,00%)		Outras Retenções					
R\$ 3,19		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 303,93				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$42,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$8,57			
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 874 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NHUXC2HYT							
Data		CPF/RG		Assinatura			

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCC COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005653022310188621006699160000030393

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 112.814
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 303,93
VALOR COBRADO 303,93

NR.AUTENTICACAO B.621.BD9.059.E7C.9FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia. SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 873 Código de Verificação de Autenticidade QSDOWN6KQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/11/2024 às 09:12:28 Chave de Acesso 2323925SER419KXHFD1ZSLRNKIE2S
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				27/11/2024	
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	
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-012	Garça-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Coordenador Ginecologia e Obstetria no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.200,00	R\$ 2.200,00


José Heltor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.064,70**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,18

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 873 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QSDOWN6KQ		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 1062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005573022010188621048599160000206470

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

Nº. DOCUMENTO 112.815

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70

VALOR COBRADO 2.064,70

Nº. AUTENTICACAO 7.00F.A99.833.F4E.7C2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 872	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade XVMDZ8FSM	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/11/2024 às 09:06:19	
						Chave de Acesso 2323918SNROA0G2ME2KP1TAQTJGVRZ61	
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			
				27/11/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA		
Logradouro	Complemento			Bairro		
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
17402-012	Garça-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro	Complemento			Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços					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 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 21.850,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			21.850,00	R\$ 21.850,00

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, 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\$ 21.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.850,00	R\$ 655,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (21.850,00 x 0,65%)	COFINS (21.850,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.850,00 x 1,50%)	CSLL (21.850,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 142,03	R\$ 655,50	R\$ 0,00	R\$ 327,75	R\$ 218,50	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.506,22 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.938,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$587,76

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 872 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XVMDZ8FSM.		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BOO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005493022710188621097299160002050622

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 112.816

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 20.506,22

VALOR COBRADO 20.506,22

NR. AUTENTICACAO D.215.8FF.F0A.4BE.21D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000000001962 - 1	
			Autenticidade VEAI-8C7A	
			Data de Emissão 26/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049 Endereço: BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados em Cirurgias de Catarata, no quantitativo de 20, período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 15.432,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
Valor aproximado dos tributos: R\$ 2.075,60 13,45% Tributos Federais R\$ 501,54 3,25% Tributos Municipais R\$ 2.577,14 16,70% Total pelos serviços Fonte: IBPT				
				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 2.577,14 - Aliq: 16,70%				
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	231,48	100,31	462,96	154,32
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.432,00	3,0000%	462,96	15.432,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.482,93				

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:20
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

SISERIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005297008613107899150001448293

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	112.817
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.482,93
VALOR COBRADO	14.482,93

NR. AUTENTICACAO F.9C7.904.4DE.20E.E7D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BE	314.951.148-80	175,11
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	355.132.028-40	195,19
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.279,36
8493	JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFF	457.195.598-76	700,45
9071	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODI	220.634.418-12	82,92
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	664,66
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	1.272,39
Empregados: 7		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			4.370,08

GARCA, 27/11/2024

Responsável:

29/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:41
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H E BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.084.117
VALOR TOTAL	664,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MICHELI GOMES
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 84.117-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	C.9BE.80D.FBA.51D.9C5
------------------	-----------------------

RECEBEMOS 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 000016752

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

1695

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000016752

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

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

CHAVE DE ACESSO

3524 1059 9201 3200 0184 5500 0000 0167 5216 9717 4881

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

135242372951613

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/10/2024 12:00:05

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

21/10/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 18-11-2024 Valor: 512,34 |

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST		VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	512,34	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								512,34	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0-Emittente

1-Destinatario

0

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

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) 197124741 (NOV/24)	38221300	040	5102	UN	1	183,43	183,43		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 197125861(NOV/24)	38221300	040	5102	UN	1	145,48	145,48		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 197127781 (NOV/24)	38221300	040	5102	UN	1	183,43	183,43		0,00	0,00	0,00	0,00	0
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 22-09-2024 HOSPITALAR Bruno Joaquim														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inserir na NF: Termo de Fomento 0132023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) e Portaria Conjunta CGECF n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS (0,65%)=R\$ 3,33 COFINS (3%) =R\$ 15,37 CSLL (1%)=R\$ 5,12 IRRF (12%)=R\$ 6,15 Pedido:16737

ATENÇÃO

ARMAZENAMENTO REFRIGERADO (ARMAZENAMENTO 2º A 8°C)

CLIENTES: ARMAZENAR PRODUTOS REFRIGERADOS EM TEMPERATURA DE 2º A 8°C APÓS RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

29/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:42
306253062 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	29/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.131.000.025.329
VALOR TOTAL	512,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PH 7 COMERCIO REPRESENTAC
AGENCIA: 3131-3 CONTA: 25.329-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	4.9D4.FDE.B8E.6E7.66A
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE Jose Brancaglion Junior EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 31/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 457,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR
 ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.039.869
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaitá, 1523
Vila Carvalha - 17205-120
Jau - SP Fone/Fax: 1436248000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.039.869
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1074 2064 6700 0129 5500 1000 0398 6914 6712 3707

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Comunicação de Uso

135242464858231 - 31/10/2024 11:03:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401066825118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

23312

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍTO

CNPJ/CPE

74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

CEP

45.419-451/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/10/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:03:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ/CPE

45.419-451/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17402-064

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Número 001

Vencimento 30/11/2024

Valor R\$ 457,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. BASE IMPORTE ALÍQ.	V. BASE DE CÁLCULO	V. ICMS DE DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SIGR	PERCENTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO ICMS ST	V. ICMS DE DEST.	V. TOTAL TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,91	457,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

Frugoli e Frugoli Ltda - ME

ENDEREÇO

Avenida Zezinho Magalhães, 725

QUANTIDADE

1

Especie Volume

FRETE

0 - Por conta do Rem

CÓDIGO ANEX

0 - Por conta do Rem

MUNICÍPIO

Jau

UF

SP

CNPJ/CPE

96.587.480/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401098666113

PESO LÍQUIDO

0,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
21002	Mouse USB, 1600 dpi, 3 botões, fonte da carga (tributação: 00%)	8471.60.53	0.60	unidade	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20701	SSD SATA, 240GB, 2,5", 7200 RPM, fonte da carga (tributação: 00%)	8471.70.40	0.60	unidade	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22919	Memória Kingston 16GB, 1,6", 6400MHz DDR4, KVR26N19D8/16, fonte da carga (tributação: 00%)	8471.40.42	0.60	unidade	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 9881&Pedido de Cotação (Contribuinte): Bruno Anderson, Depósito (Contribuinte): 100
 Brasil - AG: 6932-9 - C.E. 760-3 - HANFE PIA - CNPJ 74206467000129 Jose Brancaglion Junior EPP - 0001-29
 entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça SP - 17402-064
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 147,91

Imprimido em: 03/11/2024 às 15:05:22

Consulta Danfe

Carta de Correção



Empresa: Jose Brancaglioni Junior EPP
Filial: 1 Humaita

Informações da NF-e

Sequência: 253862 Data: 31/10/2024 Número: 39869
Chave de Acesso: 35241074206467000129550010000398691467123707
Cliente: 41198 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Correção a ser considerada

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade).

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.

Informação do Retorno da Carta de Correção

Ambiente: 1 - Produção
Chave de Acesso: 35241074206467000129550010000398691467123707
Data / Hora: 31/10/2024 11:09:40
Situação: 135 Evento registrado e vinculado a NF-e
Estado Rec.: 35 SP
No. Protocolo: 135242464938478

Carta de Correção



Empresa: Jose Brancaglion Junior EPP

Filial: 1 Humaita

Informações da NF-e

Sequência: 253863 Data: 31/10/2024 Número: 39870

Chave de Acesso: 35241074206467000129550010000398701242064640

Cliente: 41198 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Correção a ser considerada

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar).

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.

Informação do Retorno da Carta de Correção

Ambiente: 1 - Produção

Chave de Acesso: 35241074206467000129550010000398701242064640

Data / Hora: 31/10/2024 11:32:37

Situação: 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

Estado Rec.: 35 SP

No. Protocolo: 135242465220917

29/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:42
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 29/11/2024
NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360
VALOR TOTAL 950,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR. AUTENTICACAO 7.29E.F9A.883.AC0.431

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.455,68
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	2.394,38
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI AN	388.505.318-77	833,69
Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa:			4.683,75

GARCA, 27/11/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 1.455,68

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112901

AUTENTICACAO SISBB: E.DAA.D4E.FD5.200.CC5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
1062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.019.712-0

FAVORECIDO: ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES

CPF/CNPJ: 388.505.318-77

VALOR: R\$ 833,69

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112902

AUTENTICACAO SISBB: B.4BC.792.A2D.A1A.988

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BE	314.951.148-80	175,11
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	355.132.028-40	195,19
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.279,36
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF	457.195.598-76	700,45
9071	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODI	220.634.418-12	82,92
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	664,66
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	1.272,39
Empregados: 7			
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			
Total da Empresa:			4.370,08

GARCA, 27/11/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06.12.2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
1052703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 98.327.357-3

FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO

CPF/CNPJ: 314.951.148-80

VALOR: R\$ 175,11

DEBITO EM: 29/11/2024

DOCUMENTO: 112903

AUTENTICACAO SISBB: 4.3D9.E75.E58.014.5F1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMITENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 25.890-3

FAVORECIDO: ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI

CPF/CNPJ: 355.132.028-40

VALOR: R\$ 195,19

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112904

AUTENTICACAO SISBB: 5.C2B.D2B.7AF.BA0.635

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.279,36

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112905

AUTENTICACAO SISBB: F.7E8.BA3.835.610.726

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06.11.2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 67.512.661-4

FAVORECIDO: JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO

CPF/CNPJ: 457.195.598-76

VALOR: R\$ 700,45

DEBITO EM: 29/11/2024

DOCUMENTO: 112906

AUTENTICACAO SISBB: E.B75.353.64D.75B.ECA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.31
3052703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 873.295.588-8

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 220.634.418-12

VALOR: R\$ 82,92

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112907

AUTENTICACAO SISBB: E.375.5D3.FD9.332.5B5

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	1.229,38
8970	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	033.113.014-98	105803-7	187,50
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	1.023,62
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	1.095,01
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	1.023,62
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	369.742.648-60	110884-0	1.469,12
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	1.414,21
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	401.828.898-07	37612-4	848,25
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	1.550,89
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	995,01
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	1.272,39
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	1.328,09
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	401.840.268-65	37580-2	746,25
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	333.370.578-88	37562-4	488,91
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	102918-5	2.178,50
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	1.322,80
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	1.307,73
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	484.494.168-25	36752-4	461,34
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	1.381,22
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	1.179,04
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	1.340,10
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	1.272,39
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	1.023,62
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	2.523,57
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	2.461,51
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	571.467.478-24	36799-0	1.086,71
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	1.234,94
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	1.091,66
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	114.404.278-01	38150-0	203,75
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	1.428,09
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	025.554.938-59	37404-0	713,29
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	1.113,36
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	955,16
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	954,29
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	37493-8	608,59
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	1.306,61
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	1.272,39
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	381.082.478-02	101785-3	2.964,97
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	1.272,39
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADI	514.412.968-40	7446-2	637,75
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	1.119,02
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	317.568.708-37	36943-8	895,30
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	1.272,39
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	1.272,39
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	1.470,84
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	517.489.458-31	0-0	903,22
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.272,39
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	1.123,76
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	86645-8	2.663,74
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	93933-1	1.227,91
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	318,10
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	1.119,02
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	2.389,85
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	2.160,28
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	428.377.948-21	35489-9	1.230,07
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	1.391,51
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	312.485.258-33	14942-x	2.257,55
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	1.136,43
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	408.630.678-67	192241-6	1.479,24
7838	PATRICIA ALVES	276.394.678-02	31332-7	995,01
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	1.272,39
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	2.486,29
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	102529-5	1.339,64
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	1.166,35
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	2.265,55
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	1.672,80
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	1.381,54
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	1.382,24
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	461.469.748-89	38159-4	339,89
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	1.358,94
8671	RÍCIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	476.860.258-45	37500-4	540,62
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	1.364,54
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	426.755.778-04	102914-2	1.066,44
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	1.519,82
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	1.078,99
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	995,01
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	355.403.508-47	25744-3	663,33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.019.463-9

FAVORECIDO: MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ

CPF/CNPJ: 517.489.458-31

VALOR: R\$ 903,22

DEBITO EM: 29/11/2024

DOCUMENTO: 112908

AUTENTICACAO SISBB: 7.209.4D4.930.2BD.31B

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BE	314.951.148-80	175,11
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	355.132.028-40	195,19
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.279,36
8493	JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFF	457.195.598-76	700,45
9071	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODI	220.634.418-12	82,92
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	664,66
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	1.272,39
Empregados: 7			Total da Empresa:
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			
			4.370,08

GARCA, 27/11/2024

Responsável:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNEQ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 1.272,39

DEBITO EM: 29/11/2024

DOCUMENTO: 112909

AUTENTICACAO SISBB: D.B1D.C9D.5BF.288.8A5

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/11/2024 VALOR TOTAL: 1.048,37
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001954

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
 AVENIDA SAO JOSE, 550 - CENTRO
 GÁLIA / SP
 CEP: 17450-000
 FONE: (14)34710336
 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001954

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35241112965462000203550010000019541000575113

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

135242707186473 25/11/2024 10:37:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

314015587110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0002-03

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

25/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:37:08

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5,33

VALOR DO ICMS

0,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.048,37

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.048,37

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

Sem Transporte

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
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	2,444	13,80	33,72					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	8,740	5,44	47,56					
2400	BERINJEIA kg	07093000	040	5929	KG	3,010	5,49	16,52					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	5,000	4,99	24,95					
6354	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	11,000	7,72	84,89					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	4,155	5,49	22,81					
10986	UVA TOMPSON BJA	08061000	040	5929	UN	4,000	10,99	43,96					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	24,775	5,29	131,09					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	24,880	1,96	48,67					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	13,440	5,23	70,30					
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	020	5929	UN	1,000	7,99	7,99	5,33	0,96		18,00	
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	3,510	2,99	10,49					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	6,145	5,48	33,67					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	11,200	5,99	67,09					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	11,765	2,41	28,34					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	10,99	43,96					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	8,000	4,99	39,92					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07051000	040	5929	KG	6,375	3,99	25,43					
20466	RUCULA mc	07052000	040	5929	UN	10,000	4,59	45,90					
6361	MORANGO bdj	08101000	040	5929	UN	3,000	6,66	19,97					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	11,395	3,76	42,79					
1047047	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 12	04071100	040	5929	UN	2,000	7,99	15,98					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	3,820	8,99	34,34					

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000001954
		SÉRIE 1

 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA AVENIDA SAO JOSE, 550 - CENTRO GÁLIA / SP CEP: 17450-000 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001954 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 35241112965462000203550010000019541000575113 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LÂNCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242707186473 25/11/2024 10:37:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 314015587110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 12.965.462/0002-03	

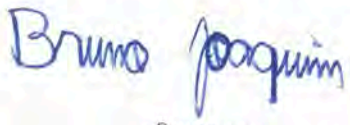
DESTINATÁRIO/ REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 25/11/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO/ DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 25/11/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA SAÍDA 10:37:08			

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. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
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
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	6,856	2,29	15,70					
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04071100	040	5929	UN	2,000	17,99	35,98					


Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código de Registro 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Endereço: R. Dr. Orlando Thiago Santos, 70 - Willians - Garça/SP Valor operacional: 502 - Cód: 307074, 307678 / NFE-e: 203 - Cód: 387400, 390202 Valor operacional: 136, V 2º do ICMS Código de Registro 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/11/2024 VALOR TOTAL: 650,79
 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001962

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
 RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001962

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35241112965462000122550010000019621000575139

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

135242707341592 25/11/2024 10:46:59

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

25/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:46:59

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

650,79

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

650,79

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

Sem Transporte

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	6,280	2,99	18,78					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	4,695	4,99	23,43					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	5,000	5,99	29,95					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	1,185	7,05	8,36					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,520	10,98	5,71					
10986	LUA TOMPSON BJA	08061000	040	5929	UN	3,000	9,99	29,97					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	5,540	4,19	23,32					
2424	BETERRABA kg	07069000	040	5929	KG	1,665	2,99	4,98					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	22,315	5,45	121,62					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	6,060	4,99	30,24					
2417	LIMAO TATI kg	08055000	040	5929	KG	6,020	7,32	44,05					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	19,290	4,99	96,26					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	2,000	12,99	25,98					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	9,545	1,99	19,00					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	3,270	5,49	17,95					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	0,435	14,99	6,52					
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	3,000	6,99	20,97					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	6,165	3,99	24,60					
6361	MORANGO bdj	08101000	040	5929	UN	1,000	6,99	6,99					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	5,205	1,99	10,36					
2462	CHUCHU kg	07101000	040	5929	KG	5,015	2,99	14,99					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	5,300	2,99	15,85					

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000001962
		SÉRIE 1

 SACOLA O 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 000001962 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 35241112965462000122550010000019621000575139 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE		135242707341592 25/11/2024 10:46:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE	
315029067115		12.965.462/0001-22	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	25/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	10:46:59
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	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		Sem Transporte			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI

Bruno Joaquim dos S
502.885.338
Auxiliar de Alm


DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor de ICMS 25/11/2024 ORGAO: PRECATORIO MUNICIPAL DE GARÇA/HOSPITALAR 331,61/319,18 Valor de ICMS 25/11/2024 para não contribuinte conforme art.152 §2º RICMS/SP Valor de ICMS 25/11/2024 para contribuinte conforme art.152 §1º RICMS/SP Valor de ICMS 25/11/2024 para não contribuinte conforme art.152 §2º RICMS/SP Valor de ICMS 25/11/2024 para contribuinte conforme art.152 §1º RICMS/SP	

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: RS 1.699,16

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112910

AUTENTICACAO SISBB: 9.4CE.3E9.C32.048.D89

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA	Número da Nota - Serie 000000003720 - 1		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade GVUH-LLIX		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Data de Emissão 21/11/2024		
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 Endereço: BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r. RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - 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\$ 1.003,42 - Aliq: 16,14%				
Código do Serviço 403 - HOSPITAIS,CLINICAS,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\$) 6.217,00	Alíquota (%) 4,9483%	Valor do ISS (R\$) 307,63	Valor Total da Nota (R\$) 6.217,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.217,00				

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento
RG 42.442.555-5

HOSPITALAR



LABORATÓRIO ELLINGER

Relação de Exames à Pagar

01/10/2024 à 31/10/2024

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria: SUS EXTERNO					
B 10487	24/10/2024	VITOR HUGO CAMARGO			81,56
B 10503	24/10/2024	CLAUDIA REGINA DA SILVA SOARES LISBOA			40,78
B 9551	03/10/2024	SANDRA MARIA LEITE ANDRÉ			40,78
B 9867	10/10/2024	LUCIA HELENA DA SILVA			81,56
B 10052	15/10/2024	BRUNO RAPHAEL CRUZ GONÇALVES			81,56
B 10361	22/10/2024	CARMEM PINTO			40,78
B 10496	24/10/2024	LAIS ESTEVES			81,56
B 10666	29/10/2024	AMANDA SILVESTRINI SCHULTZ			40,78
B 9544	03/10/2024	CREUZA MARIA LOPES DOS SANTOS			81,56
B 9860	10/10/2024	ALINE DE COL GAMBA			40,78
B 10045	15/10/2024	ANTONIO CARVALHO DOS SANTOS			40,78
B 10370	22/10/2024	NATALINO APARECIDO RODRIGUES			40,78
B 10489	24/10/2024	ANTONIO APARECIDO			81,56
B 10659	29/10/2024	DOLores MENDES DA SILVA GONÇALVES			40,78
B 10814	31/10/2024	EDVALDO HENRIQUE DOS SANTOS BARBOSA			40,78
B 9553	03/10/2024	ALEXANDRE DE ALMEIDA MANCHINI			40,78
B 9869	10/10/2024	FRANCISCO SILVA FILHO			40,78
B 10054	15/10/2024	ELIZABETH LOPES CERQUEIRA			81,56
B 10363	22/10/2024	MARIA HELENA PEREIRA DOS SANTOS DIAS			81,56
B 10372	22/10/2024	ANTONIA RICCI TREVISAN			40,78
B 10498	24/10/2024	MARIA APARECIDA SILVA TEATO			81,56
B 10668	29/10/2024	ESTER MARQUES GOMES			40,78
B 9546	03/10/2024	CANDIDA FABIANA VICENTE			40,78
B 9862	10/10/2024	IVONE DOS SANTOS RIBEIRO			81,56
B 10047	15/10/2024	NEUSA TRINDADE MUNIZ			40,78
B 10355	22/10/2024	RAFAEL LOPES CONTARIN			100,00
B 10491	24/10/2024	AMAURY DA SILVA ROCHA			40,78
B 10661	29/10/2024	ROSANA APARECIDA DE LIMA			40,78
B 9555	03/10/2024	SILVANETE FRANCISCO DOS SANTOS			40,78
B 9871	10/10/2024	TEREZA RIBEIRO			40,78
B 10056	15/10/2024	MELISSA MANARES BASSO			40,78
B 10365	22/10/2024	MARIA APARECIDA VILANI DE OLIVEIRA			40,78
B 10500	24/10/2024	LUZIA APARECIDA DA SILVA DE OLIVEIRA			40,78
B 9548	03/10/2024	LEONOR TOFFOLI ARTIOLI			40,78
B 9864	10/10/2024	MARIA EDUARDA RAMIRES RODRIGUEZ CAVALH			40,78
B 10049	15/10/2024	JOSE MARQUES DA SILVA			40,78
B 10358	22/10/2024	LIVIA DO CARMO MARTIN			40,78
B 10493	24/10/2024	MARIA NEUZA ARAUJO LIMA			40,78
B 10663	29/10/2024	ANTONIA TEIXEIRA ANGELO			40,78
B 9541	03/10/2024	MARIA DE FATIMA DIAS			81,56
B 10175	17/10/2024	REGIANE CELESTE DUCA NUNES			40,78
B 10367	22/10/2024	CARMITO FERREIRA SANTOS			40,78
B 10486	24/10/2024	ANGELA MARIA TUCILO			40,78
B 10502	24/10/2024	ANA VITORIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO			81,56
B 10680	29/10/2024	ANELCINA ALVES ANTUNES			40,78
B 9550	03/10/2024	HONORIO SOBRINHO NETO			40,78
B 9866	10/10/2024	BIANCA VITORIA MIRANDA			40,78
B 10051	15/10/2024	LUZIA NUNES GRANDINO DOS SANTOS			40,78
B 10360	22/10/2024	DEBORA CRISTINA RODRIGUES			81,56
B 10495	24/10/2024	MARIA MADALENA DO AMARAL			81,56
B 10665	29/10/2024	LEVI RODRIGUES DA SILVA			81,56
B 9543	03/10/2024	OLINDA DE PAULA GONÇALVES DE OLIVEIRA			40,78
B 9859	10/10/2024	MARIA DA CONCEIÇÃO AMERICO LUCINDO			81,56
B 10044	15/10/2024	LEILA REGINA SANTOS DURANTE			40,78
B 10369	22/10/2024	FABRICIO MAIA GARCIA			40,78
B 10488	24/10/2024	CONCEIÇÃO DA APARECIDA GALVANI DA COSTA			40,78
B 10658	29/10/2024	LUCIA HELENA ROMUALDO			40,78
B 10813	31/10/2024	ANA DO CARMO ARCANGELO			40,78
B 9552	03/10/2024	ILDE GALHASI			81,56
B 9868	10/10/2024	MAURICIO DONIZETI CARRASCO			81,56
B 10053	15/10/2024	MARIA CLARA GOMES DE SA DE LIMA			40,78
B 10362	22/10/2024	JOSE CARLOS MARTINS			40,78



LABORATÓRIO ELLINGER

Relação de Exames à Pagar

01/10/2024 à 31/10/2024

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
B10371	22/10/2024	MATHEUS VINICIUS BATOS DE LIRA			40,78
B10497	24/10/2024	RUTE BATISTA GOMES			40,78
B10667	29/10/2024	ZILDA DE SOUZA ROCHA CHIQUEINI			40,78
B9545	03/10/2024	LARISSA TEODORO MOURA			40,78
B9861	10/10/2024	PAULO HENRIQUE CHAVES			40,78
B10046	15/10/2024	MARLY RODRIGUES PEREIRA			40,78
B10490	24/10/2024	ANA DIAS FERREIRA			40,78
B10660	29/10/2024	JOÃO LUIZ MURO			40,78
B9554	03/10/2024	RAIMUNDO MARTINS DE SOUZA			40,78
B9870	10/10/2024	MARIA DO CARMO DA SILVA			40,78
B10055	15/10/2024	DANIELA APARECIDA G. GONÇALVES			40,78
B10364	22/10/2024	BENEDITA MARGARIDA R. MARCELINO			81,56
B10373	22/10/2024	ARTHUR HENRIQUE BRUNO DE ARAUJO			40,78
B10499	24/10/2024	PAULA CRISTINA FRANCISCO			81,56
B10669	29/10/2024	ADRIANO DA SILVA			122,34
B9547	03/10/2024	APARECIDA MARANGONI COSTA			40,78
B9863	10/10/2024	JOSE ANTONIO DA SILVA			40,78
B10048	15/10/2024	JOSIANE BISPO MARTINS			40,78
B10357	22/10/2024	ANA PAULA LUCAS			40,78
B10492	24/10/2024	FATIMA DE LOURDES ALVES			40,78
B10662	29/10/2024	ADAUTO BERNARDO DA SILVA			40,78
B9540	03/10/2024	APARECIDA JAQUELINE MENDONÇA			81,56
B10057	15/10/2024	ANA MARIA GONÇALVES			163,12
B10366	22/10/2024	NEIDE FRANCISCA MAGALHÃES DOS SANTOS			40,78
B10501	24/10/2024	WAGNER SOARES TOZZETTI			40,78
B10679	29/10/2024	MARIA JULIA BRANDÃO			81,56
B9549	03/10/2024	SUZANA CRISTINA S. MARTINEZ TAVARES			40,78
B9865	10/10/2024	PATRICIA SILVA GUERRA			122,34
B10050	15/10/2024	LARISSA EUZÉBIO GOMES DE FREITAS			40,78
B10359	22/10/2024	LUZIMAR ALVES PINTO			40,78
B10494	24/10/2024	IZAQUE SANCHES			81,56
B10664	29/10/2024	SERGIO LUIS BORGHI			40,78
B9542	03/10/2024	EVA APARECIDA ALVES DA SILVA			40,78
B9858	10/10/2024	ELISABETH AMADO DIAS			40,78
B10176	17/10/2024	VALENTINA DIEZ MARCOS BARBOSA			81,56
B10368	22/10/2024	CREUZA LEANDRO ROCHA			40,78

5.319,84

Categoria: SUS INTERNO

B9537	03/10/2024	ZENAIDE COUTO			40,78
B9539	03/10/2024	ANA PAULA OLIVEIRA DE SOUZA			81,56
B10670	29/10/2024	FLAVIA ROBERTA PEREIRA EUZELIO DE LIMA			40,78
B9873	10/10/2024	SHIRLEI H. CIRILLO			40,78
B10177	17/10/2024	DENISE CRISTINA GARCIA ROCHA			81,56
B9538	03/10/2024	VANESSA PIERETTI			40,78
B9745	08/10/2024	BRUNO GUSTAVO PEREIRA DA CRUZ MAURICIO			40,78
B9872	10/10/2024	ADRIANA RAMOS DA SILVA			40,78
B9874	10/10/2024	CLEMENCIA DE ALMEIDA			40,78

448,58

Procedência: CLÍNICA BELLUZZI

Categoria: SUS EXTERNO

B10812	31/10/2024	PAULO RENATO FERREIRA			81,56
B10179	17/10/2024	JONAS DA SILVA			122,34
B10374	22/10/2024	LUIS GUSTAVO COSTA			40,78
B9855	10/10/2024	GILBERTO OLIVEIRA CORREIA			81,56
B10180	17/10/2024	CICERO LUCIANO DA ROCHA			81,56
B10485	24/10/2024	JOAQUIM CAMILO			40,78

448,58

6.217,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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\$ 3.108,50

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112911

AUTENTICACAO SISBB: 1.4A2.32B.AF9.67A.46C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000002040 - 1
 Autenticidade
8S3N-Y3DD
 Data de Emissão
26/11/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
 CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 IM: 71528 IE: Fone: 1434132794
 Endereço: JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: prolifepatologiaadm@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 prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/09/2024 A 30/09/2024 - 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

402 - ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	53,83	23,32	107,66	35,88
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	3.588,64	3,0000%	107,65	3.588,64

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.367,95

Rogério Aparecido Rosalino
 Líder do Faturamento

HOSPITALAR

PRO LIFE - Patologia Diagnóstica
Laudos de Anatomia Patológica - Todos

22/11/2024

Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/09/2024 a 31/10/2024

Laudos	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
SUS EXTERNO						
PLB 8853 / 2024	03/09/2024	OLINDA MAIA DA SILVA ARAUJO	AN	1	BIÓPSIAS DE ANTRO GÁSTRICO	40,78
PLB 8900 / 2024	03/09/2024	APARECIDA DE FATIMA S. ARANTES	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
PLB 8901 / 2024	02/09/2024	VIVIANE ROBEH MARTINS FAUSTINO	AN	1	LESÃO DE PELE DE PERNA DIRE	40,78
PLB 8903 / 2024	03/09/2024	FRANCISNARA FALECO VIEIRA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 8925 / 2024	03/09/2024	KALIL FISCON ADASS	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
PLB 8938 / 2024	03/09/2024	ALESSANDRA FIORANI DE OLIVEIRA G	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO ESQ	40,78
PLB 8940 / 2024	03/09/2024	IRENE APARECIDA BERNARDO KRUGN	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO ESQ	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE ASA NASA	40,78
PLB 9111 / 2024	10/09/2024	DONIZETTI DORAMIL DOS REIS	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 9113 / 2024	10/09/2024	JOAO AMANTINO CALISTO	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 9114 / 2024	10/09/2024	ELIO GOMES DA SILVA	AN	1	LESÃO DE PELE DE PERNA ESQ	40,78
PLB 9115 / 2024	10/09/2024	ADILSON FRANCISCO RODRIGUES	AN	1	LESÃO AXILAR	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE PERIORBICULA	40,78
PLB 9117 / 2024	10/09/2024	CONCEICAO DA APARECIDA GALVANI	AN	1	LESÃO DE PELE DE MENTO	40,78
PLB 9118 / 2024	10/09/2024	JOAO LUIZ MURO	AN	1	LESÃO DE PELE DE HÉLICE DE	40,78
PLB 9119 / 2024	10/09/2024	GLORIA DE FATIMA MENOSSI DA SILVA	AN	1	LESÃO DE PELE INFRAORBICUL	40,78
PLB 9120 / 2024	10/09/2024	MARIA BENEDITA CARDOSO	AN	3	LESÕES DE PELE	122,34
PLB 9123 / 2024	10/09/2024	EDINA SAROA FAGUNDES	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 9124 / 2024	10/09/2024	ROSANGELA MARIA PINELLI MARIOTTO	AN	1	ESTRUTURA CÍSTICA	40,78
			AN	1	MIOMA	40,78
			AN	1	ÚTERO	40,78
PLB 9125 / 2024	10/09/2024	ALZIRA DA ROCHA HEREDIA	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 9126 / 2024	10/09/2024	CECILIA GONCALVES ROBERTO	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 9127 / 2024	10/09/2024	TAMARA REGINA PEREIRA	AN	5	LESÕES DE PELE NASAL E CER	203,90
PLB 9128 / 2024	10/09/2024	KATIA DE LIMA INACIO	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 9130 / 2024	10/09/2024	MARINA ALVES DE OLIVEIRA	AN	1	LESÃO PRÉ-AURICULAR ESQUE	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE MENTO	40,78
PLB 9199 / 2024	12/09/2024	BENEDITO PRADO	AN	1	BIÓPSIAS GÁSTRICAS	40,78
PLB 9200 / 2024	12/09/2024	ILZA HELENA FRANCISCO PIOTO	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO	40,78
PLB 9204 / 2024	12/09/2024	IZABEL GONCALVES DE OLIVEIRA DOS	AN	1	CLIPPIN UNGUEAL DE QUINTO Q	40,78
PLB 9211 / 2024	12/09/2024	ANDRE LUIZ PACHECO	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 9212 / 2024	12/09/2024	CAROLINE LOPES RONATO CAETANO	AN	1	LESÃO DE PELE DA AXILA	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE PÁLPEBRA	40,78
PLB 9214 / 2024	12/09/2024	MAIRA REGINA PEDROSO MARTINS	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO	40,78
PLB 9215 / 2024	12/09/2024	ROSENEIA MARIA DE AGUIAR TEODOR	AN	1	LESÃO DE PELE DE ABDOME	40,78
PLB 9216 / 2024	12/09/2024	ERIK ALESSANDRO MARQUES	AN	1	LESÃO DE PELE DE ABDOME	40,78
PLB 9217 / 2024	12/09/2024	VALDOMIRO DOMINGUES MARCONDES	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 9219 / 2024	12/09/2024	LILIANE BERTOLLI	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 9226 / 2024	12/09/2024	JEFERSON MARTINS DE OLIVEIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DO TÓRAX ANT	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DO DORSO	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DO ABDOME	40,78
PLB 9227 / 2024	12/09/2024	BENEDITO HIPOLITO CORREA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE FRONTE	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE SULCO NA	40,78

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
PLB 9228 / 2024	12/09/2024	LAURINDO MARQUES	AN	1	LESÃO DE PELE DE MALAR DIRE	40,78
			AN	1	LESÃO DE DORSO NASAL	40,78
PLB 9367 / 2024	17/09/2024	ANA CAROLINA CARVALHO DE ABREU	AN	1	CISTO DE OVÁRIO DIREITO	40,78
PLB 9375 / 2024	17/09/2024	EDUARDO HENRIQUE PEREIRA MIRAN	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 9383 / 2024	17/09/2024	ISABEL TERESINHA DE ARAUJO NERY	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 9400 / 2024	17/09/2024	ROBERTA KELLY DE LUCAS	AN	2	LESÕES DE PELE DE PÁLPEBRA	81,56
PLB 9402 / 2024	17/09/2024	PEDRO DOS SANTOS	AN	1	LESÃO DE PELE DO ANTEBRAÇ	40,78
PLB 9404 / 2024	17/09/2024	APARECIDA DE FATIMA BUENO PEREIR	AN	1	LESÃO DE PELE DO ANTEBRAÇ	40,78
PLB 9406 / 2024	18/09/2024	NEIDE GREGORIO CORREIA ALVES	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO DIR	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO ESQ	40,78
PLB 9408 / 2024	17/09/2024	JOAO FRANCISCO CARVALHO FILHO	AN	1	LESÃO DE PELE DE PÁLPEBRA	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DA PERNA ESQ	40,78
PLB 9410 / 2024	17/09/2024	TAMAE KATSUMATA NAGAO	AN	2	BIÓPSIAS DE COURO CABELUD	81,56
PLB 9412 / 2024	17/09/2024	JURANDYR ALVES	AN	2	LESÕES DE PELE DE GLANDE P	81,56
			AN	1	LESÃO DE PELE DO PÉ ESQUER	40,78
PLB 9414 / 2024	17/09/2024	DIVINA SILVA OLIVEIRA	AN	1	LESÃO DE PELE MALAR ESQUE	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE TEMPORAL ES	40,78
PLB 9416 / 2024	17/09/2024	LUCIA HELENA MORELO	AN	1	LESÃO DE PELE SUBMANDIBUL	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DO TÓRAX	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE CERVICAL	40,78
PLB 9418 / 2024	17/09/2024	VERA LUCIA FERREIRA DE OLIVEIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DA PERNA DIRE	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO	40,78
PLB 9420 / 2024	17/09/2024	VANIA REGINA DOS SANTOS	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DA REGIÃO MA	40,78
PLB 9422 / 2024	17/09/2024		AN	1	LESÃO DE PELE DO DEDO DA M	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE POSTERIOR DA	40,78
PLB 9424 / 2024	17/09/2024	LUIZ CARLOS KRUGNER	AN	1	LESÃO DE PELE DO BRAÇO ESQ	40,78
			AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78
PLB 9442 / 2024	17/09/2024	DAIANE MARIANE DA SILVA FREIRE	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 9482 / 2024	19/09/2024	TAMIS GONÇALVES LUSTRI	AN	1	PÓLIPOS DE CORPO GÁSTRICO	40,78
PLB 9484 / 2024	19/09/2024	ELZA TEODORO	AN	1	BIÓPSIAS DE ESÔFAGO	40,78
PLB 9492 / 2024	19/09/2024	ADRIANA YUMI FUJIKAWA FERIGATO	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE DORSO Á	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE INFRALABIAL	40,78
PLB 9495 / 2024	19/09/2024	CLAUCIA RAIANE GARCIA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 9496 / 2024	19/09/2024	DANIELA CARVALHO ROBERTO DA SIL	AN	1	PÓLIPO DE ANTRO GÁSTRICO	40,78
			AN	1	BIÓPSIAS DE ESÔFAGO	40,78
PLB 9501 / 2024	19/09/2024	ARLINDO ALVES DE ALMEIDA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE DORSO	40,78
PLB 9502 / 2024	19/09/2024	CLARICE COLOMBO FRABELTI	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO MA	40,78
PLB 9504 / 2024	19/09/2024	MARIA DE JESUS SILVA	AN	1	LESÃO DE PELE DE TÓRAX ANT	40,78
PLB 9506 / 2024	19/09/2024	ODETE DA SILVA LISBOA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE BRAÇO ES	40,78
PLB 9507 / 2024	19/09/2024	CLAUDIA DA FONSECA SPADIM DOS SA	AN	1	LESÃO DE PELE DE PÁLPEBRA I	40,78
PLB 9509 / 2024	19/09/2024	JULIANA GONCALVES SERAPHIM	AN	1	BIÓPSIA DE MUCOSA DE LÁBIO I	40,78
PLB 9510 / 2024	19/09/2024	REINALDO CEZAR DE OLIVEIRA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE REGIÃO IN	40,78
PLB 9512 / 2024	19/09/2024	JOSE GLICINO DA SILVA FILHO	AN	2	BIÓPSIAS DE PELE	81,56
PLB 9513 / 2024	19/09/2024	CICERO MONTEIRO DA SILVA	AN	1	LESÃO DE CONCHA AURICULAR	40,78
PLB 9514 / 2024	19/09/2024	DULCE MORAES CHAVES	AN	2	BIÓPSIAS DE PELE	81,56
PLB 9516 / 2024	19/09/2024	CLEMENCIA MARIA DE SOUZA RENIRA	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 9681 / 2024	24/09/2024	MARIA ELIZABETH SIGOLO LIMA	AN	1	CLIPPING UNGUEAL	40,78
PLB 9684 / 2024	24/09/2024	MARIA MADALENA TORETA MORGADO	AN	1	LESÃO DE LÁBIO INFERIOR	40,78

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
PLB 9685 / 2024	24/09/2024	ANA LUCIA MARCELINO CARDOSO	AN	1	LESÃO DE PELE SUBMANDIBUL	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE PRÉ AURICULA	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE RETROAURICU	40,78
PLB 9686 / 2024	24/09/2024	IVETE PAULINO DIAS COUTINHO	AN	1	LESÃO DE PELE DE HÁLUX ESQ	40,78
PLB 9687 / 2024	24/09/2024	ROSA MARIA BARDINI DE MOARES	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO DIR	40,78
PLB 9688 / 2024	24/09/2024	MARIA CRISTINA PANSANI	AN	1	LESÃO DE PELE PRÉ AURICULA	40,78
PLB 9689 / 2024	24/09/2024	CLARA CERETTI FERREIRA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE TÓRAX AN	40,78
PLB 9690 / 2024	24/09/2024	SONIA MARIA ROLDAO	AN	1	LESÃO DE PELE MALAR ESQUE	40,78
PLB 9691 / 2024	24/09/2024	MARIA DE FATIMA FRAIONI	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO	40,78
PLB 9692 / 2024	24/09/2024	JOAO MUCHINE COSTA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE DORSO A	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE PALPEBRA	40,78
PLB 9694 / 2024	24/09/2024	TAITE CORREA NUNES	AN	2	LAQUEADURA TUBÁREA BILATE	81,56
PLB 9695 / 2024	24/09/2024	KICUCO HARADA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE MALAR DIREIT	40,78
PLB 9697 / 2024	24/09/2024	ANTONIO FABIO AMORIM ARAUJO	AN	2	BIÓPSIAS DE PELE	81,56
PLB 9698 / 2024	24/09/2024	NELSON MONTEIRO PUGLES	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE NÁDEGA	40,78
PLB 9700 / 2024	24/09/2024	LUZINETE DE LOURDES MARTINS	AN	1	LESÃO DE PELE DE MAMA DIREI	40,78
PLB 9733 / 2024	24/09/2024	EVA WILMA DE OLIVEIRA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78
PLB 9735 / 2024	24/09/2024	JOAO LUIS MORAES PENACHI ANICHINI	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DO COURO C	40,78
PLB 9739 / 2024	26/09/2024	MARIA DIRCE TAVELIN DIAS	AN	1	LESÃO DE PELE DO ANTEBRAÇ	40,78
PLB 9740 / 2024	26/09/2024	ISABEL CRISTINA ALVES PEREIRA	AN	1	LESÕES DE PELE CERVICAL	40,78
PLB 9741 / 2024	24/09/2024	KATHLLEN F. DE LIMA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 9742 / 2024	24/09/2024	CLAUDIA FERNANDA DE ANGELO	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 9782 / 2024	26/09/2024	PATRICIA HILARIO DO NASCIMENTO	AN	1	LESÃO DE PELE DE COXA ESQU	40,78
PLB 9784 / 2024	26/09/2024	OSMAR FERREIRA	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE DORSO N	40,78
PLB 9785 / 2024	26/09/2024	JOSE ANTONIO PERES RODRIGUES	AN	1	LESÃO DE PELE DORSO	40,78
PLB 9786 / 2024	26/09/2024	ANA MARIA PESSOA DE OLIVEIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DO ANTEBRAÇ	40,78
PLB 9789 / 2024	26/09/2024	MARIO CESAR DE AQUINO	AN	1	LESÃO DE PELE DA FACE	40,78
PLB 9790 / 2024	26/09/2024	LUIZ ANTONIO DE OLIVEIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DO DORSO	40,78
PLB 9792 / 2024	26/09/2024	MARIA JOSE RODRIGUES	AN	1	LESÃO DE PELE DO COLO	40,78
PLB 9794 / 2024	26/09/2024	ANA LUCIA DE OLIVEIRA ALVES	AN	1	LESÃO DE PELE CERVICAL (SHA	40,78
PLB 9795 / 2024	26/09/2024	MARIA ISAIRA BARBOSA	AN	1	LESÃO DE PELE DA FACE (SHAV	40,78
PLB 9796 / 2024	26/09/2024	EDNA SOARES DA SILVA	AN	1	LESÕES DE PELE CERVICAL (SH	40,78
PLB 9797 / 2024	26/09/2024	SANDRA DOS SANTOS	AN	1	LESÃO DE PELE DE NÁDEGA	40,78
PLB 9800 / 2024	26/09/2024	VITORIA KAREN NEVES ELIAS	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 9949 / 2024	01/10/2024	DALILA EUGENIO PEREIRA FARIA	AN	1	NÓDULO DE PAREDE ABDOMINA	40,78
PLB 9953 / 2024	01/10/2024	KUIDOANDA FARIA TEODORO	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 9970 / 2024	01/10/2024	OZANA SILVA LOPES PETREL	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 9972 / 2024	01/10/2024	MARIANGELA PINTON	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 9973 / 2024	01/10/2024	KEITE FERNANDES	AN	1	CISTO DE OVÁRIO ESQUERDO	40,78
PLB 9978 / 2024	01/10/2024	DIVINA MARTINS	AN	1	LESÃO DE PELE DE GLABELA	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO CE	40,78
PLB 9980 / 2024	01/10/2024	SANDRA CRISTINA PALADINE	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE COURO CA	40,78
PLB 9982 / 2024	02/10/2024	LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE PÉ ESQUE	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE PELE DA PALMA DA	40,78
PLB 9984 / 2024	01/10/2024	ELIZIO FERRAZ	AN	1	LESÃO DE PELE DA PALMA DA	40,78
PLB 9986 / 2024	01/10/2024	ANDRE GUSTAVO DA SILVA	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO	40,78
PLB 9988 / 2024	01/10/2024	MARIA DE LOURDES BARBOSA ROCHA	AN	1	LESÃO DE PELE DE PERNA DIRE	40,78
PLB 9990 / 2024	02/10/2024	APARECIDO FERRARI	AN	1	LESÃO DE PELE DO QUINTO QUI	40,78
PLB 9992 / 2024	01/10/2024	SAMIRA DA SILVA SALES	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE DORSO	40,78

Laudos	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
PLB 9994 / 2024	01/10/2024	LARISSA BRITO GIMENEZ	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO MA	40,78
PLB 9996 / 2024	01/10/2024	ROSEMARY PARDA CARLOS MOREIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE PÁLPEBRA	40,78
PLB 9998 / 2024	01/10/2024	MARIA CELIA SCARPARO DE SOUZA	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO CE	40,78
PLB 10000 / 2024	01/10/2024	DIVANDIRA DOS SANTOS DA CONCEIC	AN	1	BIÓPSIA DE LÁBIO INFERIOR	40,78
PLB 10002 / 2024	01/10/2024	CONCEICAO APARECIDA POLICIANI	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE REGIÃO S	40,78
PLB 10004 / 2024	01/10/2024	FERNANDO LAURIANO DE ALMEIDA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE COXA ESQ	40,78
PLB 10005 / 2024	01/10/2024	EDNA APARECIDA DOS SANTOS	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE DORSO NA	40,78
PLB 10371 / 2024	10/10/2024	ANTONIO MARCOS BORBOREMA	AN	1	BIÓPSIAS GÁSTRICAS	40,78
PLB 10373 / 2024	10/10/2024	AICHE MELISSA BARBOSA DAHROUGE	AN	1	PÓLIPO DE CORPO GÁSTRICO	40,78
PLB 10630 / 2024	17/10/2024	DORACY DE OLIVEIRA FEITOSA	AN	2	PÓLIPOS DE CORPO E ANTRO G	81,56
PLB 10902 / 2024	24/10/2024	LILIAN CRISTINA ALVES DE SOUZA	AN	1	BIÓPSIAS DE ESÔFAGO	40,78
PLB 10905 / 2024	24/10/2024	ELIANA PESSIN MARIANO	AN	1	BIÓPSIAS DE ESÔFAGO DISTAL	40,78
PLB 11184 / 2024	31/10/2024	GERALDA RAMOS BRAS	AN	1	PÓLIPOS DE CÂRDIA	40,78
				176		7.177,28
				TOTAL AHBB - GARÇA:		7.177,28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-30

VALOR: R\$ 3.367,95

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112912

AUTENTICACAO SISBB: 3.162.8A5.C32.DA9.DED

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000001385 - 1	
			Autenticidade KJJ9-NAPI	
			Data de Emissão 27/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001 Endereço: 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 Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados em Cirurgias Urológicas, no quantitativo de 7, período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 3.290,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
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	49,35	21,39	98,70	32,90
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.290,00	3,0000%	98,70	3.290,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.087,66				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.31
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3027-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 3.087,66

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112913

AUTENTICACAO SISBB: B.F42.1A5.E70.95F.C35



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000230 - 1

Autenticidade
CSPM-RZB1

Data de Emissão
28/11/2024

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:**
Endereço: 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: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 2.300,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.300,00	3,1347%	72,09	2.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.300,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
86/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

VALOR: R\$ 2.300,00

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112914

AUTENTICACAO SISBB: 2.E1E.884.26A.16B.AC0

	MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		259	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Data Prestação: 28/11/2024	
			Autenticidade: 413864540	

SITE AUTENTICIDADE: <https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00002355	CNPJ/CPF: 27.669.271/0001-90	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: D.R. BAGATIM & CIA LTDA		
	Nome Fantasia: CLINICA SAO RAFAEL		
	Endereço: AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO		
	Município/UF: Carlópolis-PR		
	Fone/Fax:	E-Mail: contabilidade@jusselete.com.br	

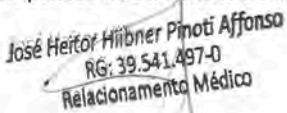
DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 45.349.461/0009-60	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS	
Município/UF: Garça-SP	CEP: 17.402-064
Fone/Fax: (14) 3407-5066	E-Mail: convenios.garca@ahbb.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:			CNAE:
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.			8610102
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2024	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 – R\$ 15.400,00 - 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	 RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico
--	---

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÃO MÉDICO	1,00000	15.400,00	0,00	15.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,91695	603,21000	Não
PIS	0,64000	97,95000	Não
COFINS	2,94000	452,12000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,92000	603,21000	Não
CSLL	2,80000	430,86000	Não
CPP	4,45000	685,07000	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:
15.400,00	0,00	0,00	15.400,00	15.400,00

NFS-E Nº

Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90

VALOR: R\$ 15.400,00

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112915

AUTENTICACAO SISBB: 1.C0B.60C.ED6.832.FFD

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 11		
			Série: E		
			Data Emissão: 28/11/2024		
			Certificação: 4C384-541A2		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: LMSMED LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 56.037.523/0001-67 Insc. Municipal: 125337 Insc. Estadual: Endereço: R OSMAR JOSÉ CUSTÓDIO N°: 32 Bairro: PARQUE RESIDENCIAL DAMHA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19053-698 E-mail: lomsantos04@gmail.com Telefone: 1899619993					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: E-mail: UF: SP CEP: 17402-064 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024 - R\$ 6.050,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA					
NFS-E EDITADA APÓS A EMISSÃO					
Item SERVIÇOS MÉDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 6050	Total R\$ 6.050,00
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Valor Tributável: R\$ 6.050,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 6.050,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.050,00	Aliquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 121,60
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.050,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2024 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 28/11/2024 16:04:59 Competencia:	
		HOSPITALAR			
Impresso em: 28/11/2024 às 16:09:31		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: LMSMED LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11 Certificação 4C384-541A2		
Assinatura do Recebedor					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0728-5 - SICREDI RIO PARANA

CONTA: 4.134-4

FAVORECIDO: LMSMED LTDA

CPE/CNPJ: 56.037.523/0001-67

VALOR: R\$ 6.050,00

DEBITO EM: 29/11/2024

DOCUMENTO: 112916

AUTENTICACAO SISBB: 4.302.617.CCF.F3E.39A



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência

11/2024



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

68

Data Emissão

28/11/2024

RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

14403-151 - RUA DA LUZ, 850 - RESIDENCIAL PARAISO

FRANCA - SP - CEP: 14403-151

CNPJ/CPF:53.518.972/0001-39

Inscr. Estadual/RG:

Email: LETICIADEALMEIDADUTRA@GMAIL.COM

Telefone: 91324103

CCM 122218

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA

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: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

68

Valor R\$

4.117,68

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams

GARCA - SP - Brasil - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por extenso

QUATRO MIL E CENTO E DEZESSETE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados em Dermatologia, no quantitativo de 38, período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 4.117,68 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Graça.	4.117,68	4.117,68

DADOS BANCÁRIOS

BANCO INTER

BANCO: 077

AGÊNCIA: 0001

CONTA: 33738678-1

CÓD.OPERADOR: 55385462

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	4.117,68
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.117,68
ISS SEM RETENÇÃO	2,42 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

4.117,68

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Liquido

4.117,68

Esta é a chave de validação: BMQE-MKSV

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

HOSPITALAR

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 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: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112917

AUTENTICACAO SISBB: 4.98F.49C.6D5.326.9B0

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.455,68
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	2.394,38
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI AN	388.505.318-77	833,69
Empregados: 3		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			4.683,75

GARCA, 27/11/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 33.598.710-9

FAVORECIDO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM

CPF/CNPJ: 379.985.988-83

VALOR: R\$ 2.394,38

DEBITO EM: 29/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112918

AUTENTICACAO SISBB: 9.FD1.6A1.874.07D.F8D