

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: NOVEMBRO/2024

PAGAMENTO: DEZEMBRO/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.	N/C	
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 027/2025

Garça, 17 de janeiro de 2025.

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 Novembro/2024 com pagamento Dezembro/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:362328
39838

Assinatura de Termo original (JOAO
PEDRO MONTEIRO PINOTTI)
AFFONSO, 36232839838
T9886-24250170.0788001-0100

www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Dezembro de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 12/13 referente ao Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, dos empenhos:**

12475/7	ESTADUAL	R\$ 300.000,00
1818/18	FEDERAL	R\$ 66.917,64
19095/1	FEDERAL	R\$ 46.746,01
1817/39	MUNICIPAL	R\$ 580.000,00
1818/19	FEDERAL	R\$ 72.076,90
14350/2	FEDERAL	R\$ 560.000,00
1818/20	FEDERAL	R\$ 14.507,96
1817/40	MUNICIPAL	R\$ 38.993,20
12475/8	ESTADUAL	R\$ 41.825,86
14351/1	FEDERAL	R\$ 300.000,00
1818/21	FEDERAL	R\$ 287.528,98
19681/1	ESTADUAL	R\$ 13.917,25

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

19096/1	MUNICIPAL	R\$ 8.046,62
1817/38	MUNICIPAL	R\$ 26.405,08
19846/1	FEDERAL	R\$ 45.327,56
19886/1	FEDERAL	R\$ 40.787,38
1817/41	MUNICIPAL	R\$ 26.812,36
19847/1	MUNICIPAL	R\$ 7.935,39
1817/42	MUNICIPAL	R\$ 27.457,22
19887/1	MUNICIPAL	R\$ 7.506,91

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: 2025.01.20
07:45:50 -03'00'

Garça, 17 de janeiro de 2025.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°: _____ _____	
PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 830	DATA: 03/12/2024 DATA EMP.: 02/08/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 12475 / 7
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/12/2024
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 N° 013/2023. PARCELA 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31 100/2024	Bruto 300.000,00 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	300.000,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.576.736,00	2.842.256,26	300.000,00	230.479,74
VALOR A SER PAGO R\$		300.000,00	
DESCONTOS			
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00	

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 255		DATA: 03/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1818 / 18 VENCIMENTO: 05/12/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos 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 AHBS		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 66.917,64 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		66.917,64	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
6.050.000,00		5.290.087,86		66.917,64	
VALOR A SER PAGO R\$		66.917,64			
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: Joice Aparecida de					

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°: _____ _____	
PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 864	DATA: 03/12/2024 DATA EMP.: 03/12/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 19095 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/12/2024
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 Ordinarios 370 GRUPO IMPLEMENT PISO SALARIAL ENFERMAGEM 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.100/2024.	Bruto 46.746,01 Desconto 0,00
OR - Ordinário		Líquido	46.746,01
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2051.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
46.746,01	46.746,01	46.746,01	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		46.746,01	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 03/12/2024 DATA EMP.: 03/12/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 19096 / 1		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/12/2024		
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 300 SAÚDE 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.100/2024.		Bruto 8.046,62 Desconto 0,00	
OR - Ordinário		Líquido		8.046,62	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
8.046,62		8.046,62		8.046,62	
VALOR A SER PAGO R\$		8.046,62		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS		0,00			
		TOTAL DE DESCONTOS			
		0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Joice Aparecida de					

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254		DATA: 03/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1817 / 38	
VENCIMENTO: 05/12/2024		NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		CÓDIGO: 23104	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. PARCELA 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº31.100/2024.(COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)		Bruto 26.405,08 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		26.405,08	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
11.075.007,46		7.467.956,25		26.405,08	
VALOR A SER PAGO R\$		26.405,08		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS		0,00		2.407.051,21	
TOTAL DE DESCONTOS		0,00		0,00	
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Joice Aparecida de					

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°: _____	
PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 11/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1817 / 39
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/12/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 31.100/2024. (ADEQUAÇÃO PREDIAL)	Bruto 580.000,00 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	580.000,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.075.007,46	8.047.956,25	580.000,00	1.827.051,21
VALOR A SER PAGO R\$		580.000,00	
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: 255		DATA: 13/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1818 / 19 VENCIMENTO: 20/12/2024	
NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MEDIA/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 N° 013/2023. PARCELA 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.100/2024.		Bruto 72.076,90 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Liquido		72.076,90	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
6.050.000,00		5.362.164,76		72.076,90	
VALOR A SER PAGO R\$		72.076,90		SALDO A LIQUIDAR 687.835,24	
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 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: 13/12/2024 DATA EMP.: 02/09/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 14350 / 2 VENCIMENTO: 20/12/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 900 TRANSF UNIÃO DECORRENTES EMENDA PARL BAN 006 Emenda nº 5041002- COMISSÃO SAÚDE		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 560.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		560.000,00	
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		740.000,00		560.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		560.000,00			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____					
NOME: _____ CNPJ/CPF: _____					
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 13/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1818 / 20		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/12/2024	
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 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 A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023, PARCELA 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°31.100/2024, (CIRURGIAS ELETIVAS CIB 50)		Bruto 14.507,96 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		14.507,96	
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	5.376.672,72	14.507,96	673.327,28		
VALOR A SER PAGO R\$		14.507,96			
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 Barr					

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº: _____	
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 13/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1817 / 40
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2024
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		45.349.461/0009-60 GARÇA	CÓDIGO: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos 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 Nº 013/2023, PARCELA 12/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 31.100/2024, (CIRURGIAS ELETIVAS)	Bruto 38.993,20 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido	38.993,20
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.075.007,46	8.086.949,45	38.993,20	1.788.058,01
VALOR A SER PAGO R\$		38.993,20	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____	
		CNPJ/CPF: _____	
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram			

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº: _____ _____		
PEDIDO DE COMPRA Nº: _____		FICHA: 830	DATA: 20/12/2024 DATA EMP.: 02/08/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 12475 / 8
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO: _____		DOCUMENTO: _____		VENCIMENTO: 20/12/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos 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 13/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 100C Nº33.358/2024.		Bruto 41.825,86 Desconto 0,00
ES - Estimativa		Líquido		41.825,86
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		2.884.082,12	41.825,86	188.653,88
VALOR A SER PAGO R\$		41.825,86		
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 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: 1073	DATA: 20/12/2024 DATA EMP: 02/09/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14351 / 1		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO:		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2024		
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 800 TRANSF UNIÃO DECORRENTES EMENDA PARL.IND 047 EMENDA 30880013 EDUARDO BOLSONARO		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 13/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 100C N°33.358/2024.		Bruto 300.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		300.000,00	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR		
500.000,00	300.000,00	300.000,00	200.000,00		
VALOR A SER PAGO R\$	300.000,00				
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 864	DATA: 19/12/2024 DATA EMP.: 19/12/2024	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO Nº 19846 / 1	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/12/2024
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	
01 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023 (13º SALÁRIO - PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº33.358/2024.	Bruto 45.327,56 Desconto 0,00	
OR - Ordinário		Líquido		45.327,56
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2051.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR	
45.327,56	45.327,56	45.327,56	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$	45.327,56			
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS 0,00				

		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: 19/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 1817 / 41		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO:		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/12/2024		
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 13/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 33.358/2024. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM - 13º SALÁRIO)		Bruto 26.812,36 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		26.812,36	
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 LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR		
11.075.007,46	8.113.761,81	26.812,36	1.761.245,65		
VALOR A SER PAGO R\$		26.812,36			
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					

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 19/12/2024 DATA EMP.: 19/12/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 19847 / 1	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/12/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA			
FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023 (13º SALÁRIO - ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº33.358/2024.		Bruto 7.935,39 Desconto 0,00	
01 TESOURO				
00 Recursos Ordinários				
300 SAÚDE				
370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM				
OR - Ordinário			Líquido	7.935,39
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	
7.935,39	7.935,39	7.935,39	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$	7.935,39			
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS			0,00	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 20/12/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1817 / 42
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	CONTRATO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2024
--------------------------------	-----------	------------	------------------------

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	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. PARCELA 13/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 33.358/2024. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)	Bruto
01	TESOURO		27.457,22
00	Recursos Ordinarios		Desconto
			0,00
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ÁLTA COMPLEX.AMBUL/HOSP		
113	TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		

ES - Estimativa	Líquido	27.457,22
-----------------	---------	-----------

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
11.075.007,46	8.141.219,03	27.457,22	1.733.788,43

VALOR A SER PAGO R\$	27.457,22
DESCONTOS	

	
---	--

TOTAL DE DESCONTOS	0.00
--------------------	------

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
	BANCO Nº: _____	
	CHEQUE Nº: _____	

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254	DATA: 20/12/2024 DATA EMP.: 20/12/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 19887 / 1	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		CONTRATO:	DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/12/2024
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		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM). CONFORME MEMORANDO 1DOC N°33.358/2024.			Bruto 7.506,91 Desconto 0,00
01 TESOIRO					
00 Recursos Ordinarios					
300 SAÚDE					
370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM					
OR - Ordinario					Líquido 7.506,91
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
7.506,91		7.506,91		7.506,91	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		7.506,91			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					0,00

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 904	DATA: 20/12/2024 DATA EMP.: 16/12/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 19681 / 1	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023. PARCELA 13/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº33.358/2024	Bruto 13.917,25 Desconto 0,00	
92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS				
00 Recursos Ordinarios				
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP				
215 REPROGRAMAÇÃO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE				
OR - Ordinário		Líquido		13.917,25
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO			
10.302.0010.2051.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
13.917,25	13.917,25	13.917,25	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$	13.917,25			
DESCONTOS				
TOTAL DE DESCONTOS 0,00				

**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 Dezembro/2024, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

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

Atenciosamente,

Garça, 16 de janeiro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:362328 39838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2025.01.20 07:45:22 -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



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3330214083664171
02/01/2025 14:14:14

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37215-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

DL. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2024		0000	00000	Saldo Anterior		311.182,31 C	311.182,31 C
02/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.201	300,00 D	
				748 0728 056037523000167 LMSMED LTDA			
02/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.202	4.400,00 D	
				260 0001 053305275000108 GIOVANA CAPPU			
02/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.203	1.950,00 D	
				341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA			
02/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.204	138,30 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
02/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.205	4.930,00 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
02/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.206	10.118,25 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
02/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.207	8.625,00 D	
				AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
02/12/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.371.100.048.992	12,30 D	
				Cobrança referente 02/12/2024			
02/12/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.371.100.048.993	12,30 D	
				Cobrança referente 02/12/2024			
02/12/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	873.371.100.048.994	12,30 D	280.683,86 C
				Cobrança referente 02/12/2024			
03/12/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.402.000.111.154	1.126,20 D	
				03/12 13:38 SALUSTIANO S S M L - ME			
03/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.301	1.100,00 D	
				341 0145 053294034000100 MEDICAL VALAD			
03/12/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	120.302	17.334,24 D	
				748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC			
03/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.303	44,00 D	
				PARATY FRETAMENTO T T LTDA			
03/12/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.381.200.013.815	12,30 D	
				Cobrança referente 03/12/2024			
03/12/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	893.381.200.013.816	12,30 D	261.054,82 C
				Cobrança referente 03/12/2024			
04/12/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.079.019	12.501,40 D	
				04/12 16:39 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
04/12/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.079.019	5.631,00 D	
				04/12 16:39 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
04/12/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.079.019	8.258,80 D	
				04/12 16:39 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
04/12/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.079.019	2.064,70 D	
				04/12 16:39 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
04/12/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	26.116	2.435,73 D	
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.401	264,05 D	
				MESSER GASES LTDA			
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.402	605,54 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.403	1.352,00 D	
				GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.404	648,00 D	
				MR ELEVADORES MANUTENCAO E INS			
04/12/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	120.405	432,00 D	

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
04/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.406	1.200,00 D	
260 0001 044512463000108 MOREIRA SABAT					
04/12/2024	0000	13105 Pix - Enviado	120.407	3.449,61 D	
04/12 14:31 CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
04/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.391.200.013.243	12,30 D	222.199,69 C
Cobrança referente 04/12/2024					
05/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.021.101	300.000,00 C	
05/12 09:08 FUNDO A FUNDO GLICEMIA					
05/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	66.917,64 C	
05/12 09:08 SP 351670 FMS CUSTEIO SU					
05/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.419	46.746,01 C	
05/12 09:01 SP 351670 FMS ENFERMAGEM					
05/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	8.046,62 C	
05/12 09:06 PREF MUNIC GARÇA C MOVIM					
05/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	26.405,08 C	
05/12 09:06 PREF MUNIC GARÇA C MOVIM					
05/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	40.159	422.208,99 D	
05/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	40.161	99.437,54 D	
05/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	853.401.200.082.906	3,40 D	148.665,11 C
Cobrança referente 05/12/2024					
06/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.084.117	4.297,74 D	
06/12 13:38 MICHELI GOMES					
06/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.500,00 D	
06/12 13:38 TAYANE M Q 33779372851					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.601	2.572,58 D	
748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.602	3.891,98 D	
077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREIR					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.603	4.121,92 D	
033 0218 38850531877 ROBERTA PRECIPITO					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.604	2.347,61 D	
033 0218 51748945831 MARIA JULIA DE OL					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.605	1.933,41 D	
260 0001 31495114880 DANIELA CRISTINA					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.606	2.152,68 D	
104 0305 35513202840 ERICSSON DOUGLAS					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.607	2.101,05 D	
104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.608	1.903,25 D	
380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HILBN					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.609	920,39 D	
104 0305 22063441812 MARIA APARECIDA D					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.610	2.347,61 D	
104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.611	5.000,00 D	
756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.612	3.500,00 D	
260 0001 043341325000140 43.341.325 FE					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.613	14.500,00 D	
077 0001 035513446000102 35.513.446 PL					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.614	3.000,00 D	
748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.615	697,00 D	
260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.616	275,00 D	
748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP					
06/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.617	770,79 D	
104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO					
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.156	12,30 D	
Cobrança referente 06/12/2024					
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.157	12,30 D	
Cobrança referente 06/12/2024					
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.158	12,30 D	
Cobrança referente 06/12/2024					

06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.159	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.160	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.161	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.162	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.163	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.164	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.165	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.166	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.167	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.168	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.169	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.170	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.171	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.411.200.011.172	12,30 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.411.200.084.853	125,80 D	
		Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.411.200.084.854	618,80 D	88.878,40 C
		Cobrança referente 06/12/2024			
09/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	30.173	1.149,40 D	
09/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	30.174	3.187,75 D	
09/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	120.901	3.108,50 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
09/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.902	9.250,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
09/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.903	413,69 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
09/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.904	395,99 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
09/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.905	1.302,97 D	
		GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
09/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.906	2.122,20 D	
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
09/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.907	2.737,36 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
09/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.908	575,00 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
09/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	120.909	1.455,21 D	
		PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PROD			
09/12/2024	0000	13105 Pix - Enviado	120.910	154,66 D	
		09/12 12:40 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
09/12/2024	0000	13105 Pix - Enviado	120.911	31,39 D	
		09/12 12:43 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
09/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	823.441.100.034.103	12,30 D	62.981,98 C
		Cobrança referente 09/12/2024			
10/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.016.427	744,10 D	
		10/12 14:20 E CARRETEIRO GARCA ME			
10/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.001	4.628,28 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.002	316,87 D	
		MESSER GASES LTDA			
10/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.003	452,16 D	

			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
10/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.004	532,37 D
			LOURENCO E AVANTE GERADORES LT		
10/12/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	873.451.200.136.084	3,40 D
			Cobrança referente 10/12/2024		
10/12/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	873.451.200.136.085	3,40 D 56.301,40 C
			Cobrança referente 10/12/2024		
11/12/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	580.000,00 C
			11/12 15:08 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
11/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	23.283	3.909,10 D
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.101	2.695,00 D
			GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.102	807,00 D
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.103	199,90 D
			AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.104	1.745,00 D
			EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTD		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.105	140,77 D
			E PEOPLE SOLUCOES LTDA		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.106	2.002,80 D
			CM HOSPITALAR SA		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.107	203,48 D
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.108	1 108,47 D
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.109	350,00 D
			UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.110	485,58 D
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.111	359,70 D
			GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.112	765,00 D
			FINANCRED SECURITIZADORA S A		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.113	631,47 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.114	316,86 D
			MESSER GASES LTDA		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.115	247,64 D
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.116	889,56 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
11/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.117	714,60 D 618.729,47 C
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
12/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	30.820	43.692,43 D
12/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	30.822	13.268,24 D
12/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	247.908,50 D
			237 1154 049204102000118 HAIFA CONSTRU		
12/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.202	255.382,20 D
			274 0001 020555337000172 J. F. E. EMPR		
12/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.203	2.210,58 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
12/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.471.200.118.977	12,30 D
			Cobrança referente 12/12/2024		
12/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.471.200.118.978	12,30 D
			Cobrança referente 12/12/2024		
12/12/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	883.471.200.174.519	6,80 D 56.236,12 C
			Cobrança referente 12/12/2024		
13/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	31.215	977,34 D
13/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.301	576,88 D
			033 0218 51748945831 MARIA JULIA DE OL		
13/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.302	576,88 D
			104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT		
13/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.303	576,88 D
			748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC		

13/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.481.100.139.622	12,30 D	
		Cobrança referente 13/12/2024			
13/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.481.100.139.623	12,30 D	
		Cobrança referente 13/12/2024			
13/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	833.481.100.139.624	12,30 D	
		Cobrança referente 13/12/2024			
13/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Cred Conta	833.481.100.205.593	282,20 D	
		Cobrança referente 13/12/2024			
13/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	833.481.100.205.594	78,20 D	53.130,84 C
		Cobrança referente 13/12/2024			
16/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.003.208	700,00 D	
		16/12 16:38 REFRIGERACAO H E M L ME			
16/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	1.775,00 D	
		341 3101 014383204000163 AJ TECIDOS E			
16/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	312,00 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.603	2.695,00 D	
		GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.604	298,00 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.605	240,00 D	
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.606	492,90 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.607	2.500,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.608	1.008,35 D	
		PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.609	82,40 D	
		CM HOSPITALAR SA			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.610	968,92 D	
		C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.611	262,50 D	
		MEDIGINALLI PRODUTOS MEDICO HO			
16/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.612	2.685,55 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
16/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.067.488	12,30 D	
		Cobrança referente 16/12/2024			
16/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.067.489	12,30 D	
		Cobrança referente 16/12/2024			
16/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	883.511.100.133.836	3,40 D	39.082,22 C
		Cobrança referente 16/12/2024			
17/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	72.076,90 C	
		17/12 10:22 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
17/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	560.000,00 C	
		17/12 10:22 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
17/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.037.417	14.507,96 C	
		17/12 10:22 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
17/12/2024	0290	99015 Transferência recebida	550.290.000.073.013	38.993,20 C	724.660,28 C
		17/12 10:23 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
18/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	578,32 D	
		18/12 15:05 ASSOCIACAO B BRASIL			
18/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	122,22 D	
		18/12 15:05 ASSOCIACAO B BRASIL			
18/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.605.000.025.664	29,00 D	
		18/12 15:05 MF I E COMERCIAL LTDA			
18/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.801	2.183,31 D	
		MESSER GASES LTDA			
18/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.802	2.360,05 D	
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
18/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.803	584,01 D	
		NOXTER DO BRASIL LTDA			
18/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.804	3.141,40 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
18/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	121.805	1.194,00 D	

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.806 499,53 D
SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.807 3.166,70 D
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO				
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.808 3.602,55 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.809 665,44 D
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO				
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.810 3.813,64 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.811 762,62 D
ACACIO VIASELI				
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.812 518,34 D
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES				
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.813 23.025,88 D
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ				
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.814 962,79 D
MESSER GASES LTDA				
18/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	121.815 365,45 D 677.085,03 C
CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.				
19/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	48.719 184.166,03 D
19/12/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	48.720 41.835,39 D 451.083,61 C
20/12/2024	0290	99015	Transferência recebida 550.290.000.021.101	41.825,86 C
20/12 15:52 FUNDO A FUNDO GLICEMIA				
20/12/2024	0290	99015	Transferência recebida 550.290.000.037.417	300.000,00 C
20/12 15:51 SP 351670 FMS CUSTEIO SU				
20/12/2024	0290	99015	Transferência recebida 550.290.000.037.417	287.528,98 C
20/12 15:51 SP 351670 FMS CUSTEIO SU				
20/12/2024	0290	99015	Transferência recebida 550.290.000.037.419	45.327,56 C
20/12 11:57 SP 351670 FMS ENFERMAGEM				
20/12/2024	0290	99015	Transferência recebida 550.290.000.037.419	40.787,38 C
20/12 15:52 SP 351670 FMS ENFERMAGEM				
20/12/2024	0290	99015	Transferência recebida 550.290.000.073.013	26.812,36 C
20/12 11:55 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
20/12/2024	0290	99015	Transferência recebida 550.290.000.073.013	7.935,39 C
20/12 11:55 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
20/12/2024	0290	99015	Transferência recebida 550.290.000.073.013	27.457,22 C
20/12 15:53 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
20/12/2024	0290	99015	Transferência recebida 550.290.000.073.013	7.506,91 C
20/12 15:53 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
20/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.114.000.016.448	11.676,50 D
20/12 15:40 B. S N S M - ME				
20/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.141.000.072.480	8.890,09 D
20/12 15:40 FERREIRA A S M EIRELI				
20/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.141.000.084.117	969,42 D
20/12 15:39 MICHELI GOMES				
20/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.290.000.009.913	6.266,92 D
20/12 15:40 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
20/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.290.000.031.665	2.390,00 D
20/12 15:40 FABIO A C 29994700880				
20/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.290.000.038.397	196,16 D
20/12 16:50 MARAISA PEREIRA DA SILVA				
20/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 550.290.000.084.600	1.560,00 D
20/12 15:40 WELINTON GONCALVES MOREI				
20/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	60.632,51 D
20/12 15:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	13.341,94 D
20/12 15:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	42.183,51 D
20/12 15:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	15.685,99 D
20/12 15:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/12/2024	3062	99015	Transferência enviada 556.790.000.000.227	5.653,19 D
20/12 15:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				

20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	8.345,35 D
		20/12 15:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	24.592,27 D
		20/12 15:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.683,09 D
		20/12 15:39 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	528,00 D
		20/12 15:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.661,17 D
		20/12 15:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	9.307,14 D
		20/12 15:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.932.000.000.360	177,00 D
		20/12 15:40 JOSE BRANCAGLION JR EPP		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001	778,90 D
		104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	1.125,74 D
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	1.538,61 D
		077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREI		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.004	1.075,90 D
		033 0218 38850531877 ROBERTA PRECIPITO		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.005	310,83 D
		260 0001 31495114880 DANIELA CRISTINA		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.006	346,47 D
		104 0305 35513202840 ERICSSON DOUGLAS		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.007	1.055,60 D
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.008	754,91 D
		380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HIIBN		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.009	223,88 D
		104 0305 22063441812 MARIA APARECIDA D		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.010	1.064,53 D
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.011	953,25 D
		033 0218 51748945831 MARIA JULIA DE OL		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.012	2.552,27 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.013	984,87 D
		748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.014	1.859,36 D
		237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.015	6.507,76 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.016	13.641,80 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.017	196,16 D
		237 3980 42476280895 AMANDA RAMOS GONC		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.018	165,24 D
		033 0218 33250121835 ERICA FERNANDES S		
20/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.019	83,58 D
		341 0498 016633394000155 BIANCA PERES		
20/12/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	122.020	2.926,12 D
		CIA ULTRAGAZ S A		
20/12/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	122.021	3.449,41 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
20/12/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	122.022	1.400,00 D
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
20/12/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	122.023	422,48 D
		MESSER GASES LTDA		
20/12/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	122.024	520,50 D
		Sinconnecta Tecnologia Da Infor		
20/12/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	122.025	1.056,68 D
		Z Measure Solucoes Metrologica		
20/12/2024	0000	13105 Pagamento de Bolet	122.026	1.978,37 D

LIFE COBRANCAS LTDA				
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.293	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.294	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.295	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.296	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.297	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.298	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.299	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.300	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.301	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.302	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.303	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.304	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.305	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.306	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.307	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.308	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.309	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.310	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.041.311	12,30 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.551.200.165.359	622,20 D
		Cobrança referente 20/12/2024		
20/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	893.551.200.165.360	122,40 D 970.573,50 C
		Cobrança referente 20/12/2024		
23/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.243,72 D
		23/12 16:48 ELETRONET TELEMEDICINA		
23/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.470.000.031.301	2.062,22 D
		23/12 16:48 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD		
23/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	32.181	2.293,17 D
23/12/2024	0000	13105 Impostos	122.301	43,61 D
PREFEITURA MUN GARÇA				
23/12/2024	0000	13105 Impostos	122.302	4.299,39 D 960.631,39 C
PREFEITURA MUN GARÇA				
24/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.253.143	4.965,86 D
		24/12 11:18 MEDCONTROL C DE M HOSPIT		
24/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.037.000.253.143	7.462,00 D
		24/12 11:18 MEDCONTROL C DE M HOSPIT		
24/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	552.989.000.023.422	8.800,00 D
		24/12 12:23 AC D P MEDICOS LTDA		
24/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.401	900,00 D
		BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA		
24/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.402	500,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
24/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.403	1.748,75 D
		MEDILAR		
24/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.404	3.051,06 D

			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.405	708,00 D
			LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.406	589,26 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.407	3.881,20 D
			CIRURGICA KD LTDA		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.408	664,27 D
			MESSER GASES LTDA		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.409	5.188,77 D
			BANCO SOFISA S/A		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.410	983,60 D
			NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.411	790,07 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.412	101,40 D
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.413	5.315,20 D
			BELIVE MEDICAL P H LTDA		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.414	230,79 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.415	1.018,59 D
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.416	5.168,58 D
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.417	1.008,25 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.418	33,80 D
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.419	2.069,05 D
			BANCO SOFISA S/A		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.420	1.267,40 D
			BANCO SOFISA S/A		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.421	941,05 D
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.422	4.305,73 D
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.423	1.720,04 D
			MULTIFARMA COM E R LTDA		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.424	562,50 D
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.425	2.568,50 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
24/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.426	480,00 D
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		
24/12/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.590.700.410.894	3,40 D 893.604,27 C
			Cobrança referente 24/12/2024		
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.372,73 D
			26/12 15:30 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD		
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.989.000.023.422	8.800,00 D
			26/12 15:30 AC D P MEDICOS LTDA		
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.149.000.306.406	3.052,20 D
			26/12 16:16 C C RI 00045349461000960		
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.001.089	672,00 D
			26/12 16:16 TRIUNFAL MARILIA COM LTD		
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.001.089	73,00 D
			26/12 16:16 TRIUNFAL MARILIA COM LTD		
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	320,00 D
			26/12 15:30 IMPACTA MED DISTR		
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	1.228,20 D
			26/12 15:30 IMPACTA MED DISTR		
26/12/2024	0000	13105	TED Transf Eletr.Disponiv	122.601	1.699,52 D
			033 0004 024481773000103 GEMMINI GESTO		
26/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.602	2.117,10 D
			033 0004 024481773000103 GEMMINI GESTO		

26/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.603	4.638,46 D
26/12/2024	0000	341 8596 044672062000115 DIPHA DISTRIB	122.604	1.365,00 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.605	1.916,97 D
26/12/2024	0000	BELIVE COMERCIO P H EIRELI	122.606	3.763,52 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.607	1.620,00 D
26/12/2024	0000	GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA	122.608	2.167,28 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.609	245,00 D
26/12/2024	0000	MESSER GASES LTDA	122.610	5.310,00 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.611	3.279,84 D
26/12/2024	0000	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	122.612	3.833,81 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.613	915,27 D
26/12/2024	0000	MEDILAR	122.614	149,00 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.615	2.520,38 D
26/12/2024	0000	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	122.616	14.290,49 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.617	138,30 D
26/12/2024	0000	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	122.618	6.889,60 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.619	5.014,00 D
26/12/2024	0000	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	122.620	340,00 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.621	9.860,00 D
26/12/2024	0000	MESSER GASES LTDA	122.622	796,86 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.623	1.004,00 D
26/12/2024	0000	C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA	122.624	817,23 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.625	1.045,82 D
26/12/2024	0000	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS	122.626	1.152,56 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.627	137,94 D
26/12/2024	0000	STERILE VITA ESTERILIZACAO DE	122.628	432,00 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.629	159,37 D
26/12/2024	0000	SULMEDIC.COMERCIO DE MEDICAMEN	122.630	754,00 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.631	881,48 D
26/12/2024	0000	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	122.632	768,65 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.633	1.000,00 D
26/12/2024	0000	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	122.634	4.930,00 D
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	122.635	2.560,66 D
26/12/2024	0000	B R HOSP D LTDA		
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		
26/12/2024	0000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		
26/12/2024	0000	BIONEXO S A		
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		
26/12/2024	0000	EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME		
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		
26/12/2024	0000	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		
26/12/2024	0000	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		
26/12/2024	0000	MESSER GASES LTDA		
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		
26/12/2024	0000	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		
26/12/2024	0000	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		
26/12/2024	0000	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		
26/12/2024	0000	TREVISI E TREVISI LTDA - ME		
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		
26/12/2024	0000	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto		

			EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTD		
26/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.636	750,00 D
			LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.637	55,75 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.638	285,46 D
			033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.639	55,75 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.640	178,39 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.641	56,87 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.642	484,99 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.643	713,55 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.644	55,75 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.645	55,75 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.646	55,75 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.647	501,71 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.648	56,87 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13105	Pgto conta água	122.649	55,75 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.126	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.127	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.128	12,30 D
			Cobrança referente 26/12/2024		
26/12/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.237.129	12,30 D 786.160,49 C
			Cobrança referente 26/12/2024		
27/12/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.021.101	3.284,61 C
			27/12 07:53 FUNDO A FUNDO GLICEMIA		
27/12/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.021.101	1.665,09 C
			27/12 07:53 FUNDO A FUNDO GLICEMIA		
27/12/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.031.659	438,48 C
			27/12 08:02 PM GARCA E VIN POIT AQ E		
27/12/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.031.692	1.532,38 C
			27/12 08:00 MUNICIPIO DE GARCA		
27/12/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.032.849	289,90 C
			27/12 08:00 PREF MUN GARCA UTI COVID		
27/12/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.033.068	6.645,86 C
			27/12 07:58 UTICOVID RESOLUCAO SS 38		
27/12/2024	0000	14175	TED-Crédito em Conta	33.424.345	60,01 C
			104 0305 44518371000135 PM GARCA COVID		
27/12/2024	0000	14175	TED-Crédito em Conta	33.627.373	0,92 C
			104 0305 44518371000135 PM GARCA C RE		
27/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.095.995	4.333,00 D
			27/12 14:46 SEGLINE S S TRABALHO LTD		
27/12/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.989.000.023.422	15.400,00 D
			27/12 14:45 AC D P MEDICOS LTDA		
27/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.701	3.367,95 D
			084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO		
27/12/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.702	1.432,00 D
			033 3911 014352079000124 ECQ SERVICOS		
27/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.703	47.048,07 D
			BENEFICIOS UPS LTDA		
27/12/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	122.704	8.426,52 D
			BENEFICIOS UPS LTDA		

27/12/2024	0000	13105 Pix - Enviado	122.705	86,37 D
		27/12 15:14 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
27/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.706	3.131,51 D
		104 0305 22063441812 MARIA APARECIDA D		
27/12/2024	0000	13105 Pix - Enviado	122.707	83,97 D
		27/12 16:27 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
27/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.488	12,30 D
		Cobrança referente 27/12/2024		
27/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.489	12,30 D
		Cobrança referente 27/12/2024		
27/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.490	12,30 D 716.731,45 D
		Cobrança referente 27/12/2024		
30/12/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	3.249,71 C
		30/12 11:21 ASSOCIACAO B BRASIL		
30/12/2024	0000	14175 TED Devolvida	300.010	2.400,00 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.058.000.096.767	3.600,00 D
		30/12 15:00 JOAO DEIVID MORA		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	21.049,00 D
		30/12 14:42 B. S N S M - ME		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	12.482,05 D
		30/12 14:43 B. S N S M - ME		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.072.480	7.675,75 D
		30/12 14:43 FERREIRA A S M EIRELI		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019	29.281,20 D
		30/12 14:42 ZUQUE MEDEIROS LTDA		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371	15.156,77 D
		30/12 14:42 GENY OBA OGAWA EIRELI		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.704	600,00 D
		30/12 14:43 MARIA J T CUSTODIO		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.402.000.111.154	572,10 D
		30/12 14:43 SALUSTIANO S S M L - ME		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.899.000.029.591	600,00 D
		30/12 14:43 BISSOLI S M LTDA		
30/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.342	38.290,00 D
30/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.343	12.288,49 D
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.001	4.600,00 D
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.002	2.400,00 D
		077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.003	6.070,97 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.004	16.150,00 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.005	17.549,95 D
		748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.006	19.800,00 D
		237 0038 042333721000163 CLINICA MEDIC		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.007	11.872,02 D
		341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.008	13.655,17 D
		748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.009	15.000,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.010	1.800,00 D
		341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.011	9.607,50 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.012	14.251,11 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.013	17.200,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.014	13.200,00 D
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.015	10.450,00 D

		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.016	22.930,60 D
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.017	13.800,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.018	3.600,00 D
		033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.019	11.090,20 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.020	1.800,00 D
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.021	600,00 D
		403 0001 055457843000103 REATTI BATIST		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.022	300,00 D
		336 0001 049243666000160 LBSCS MEDICAL		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.023	750,80 D
		033 4540 030431740000143 MEDICINA FIGU		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.024	5.255,60 D
		748 3022 007063293000103 CARDIOSPORT A		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	123.025	9.741,18 D
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.026	3.792,60 D
		077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.027	300,00 D
		237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.028	2.720,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.029	3.352,80 D
		260 0001 048928307000183 PRADO E MARQU		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.030	556,22 D
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	123.031	500,45 D
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	123.032	449,55 D
		033 0218 51748945831 MARIA JULIA DE OL		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.033	4.872,00 D
		NU PAGAMENTOS SA		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.034	15.207,08 D
		VILLANOVA PREST DE SERV MEDICO		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.035	10.350,00 D
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.036	1.196,58 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.037	2.064,70 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.038	17.268,40 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	123.039	2.700,00 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.040	1.200,00 D
		077 0001 048818540000103 P BRUNO SERVI		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	123.041	2.200,00 D
		260 0001 053305275000108 GIOVANA CAPPU		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr.Disponiv	123.042	1.100,00 D
		341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.043	4.400,00 D
		748 0728 056037523000167 LMSMED LTDA		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.044	1.100,00 D
		341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.045	2.400,00 D
		260 0001 054484952000157 CATHARIN SERV		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	123.046	2.400,00 D
		260 0001 044512463000108 MOREIRA SABAT		
30/12/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	123.047	8.400,00 D
		BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTD		

Cobrança referente 30/12/2024					
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.240	12,30 D	
Cobrança referente 30/12/2024					
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.241	12,30 D	
Cobrança referente 30/12/2024					
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.242	12,30 D	
Cobrança referente 30/12/2024					
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.243	12,30 D	
Cobrança referente 30/12/2024					
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.244	12,30 D	
Cobrança referente 30/12/2024					
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.245	12,30 D	
Cobrança referente 30/12/2024					
30/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.092.246	12,30 D	248,288,32 C
Cobrança referente 30/12/2024					
31/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.660.700.447.561	282,20 D	
Cobrança referente 31/12/2024					
31/12/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	813.660.700.447.562	81,60 D	
Cobrança referente 31/12/2024					
31/12/2024	0000	00000 S A L D O			247.924,52 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

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

AHBB

REDE

SANTA CASA

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

45.349.461/0009-60

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

GARÇA - SP

PERÍODO: 01/12/2024 ATÉ 31/12/2024

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	01-12-2024 17:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$663,34
REALIZADO	01-12-2024 17:50:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-663,34
REALIZADO	01-12-2024 17:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$1.183,66
REALIZADO	01-12-2024 17:56:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-1.183,66
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79614 - LMSMED LTDA	DÉBITO	12	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	66026 - GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDA	DEBITO	43	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-4.400,00
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DÉBITO	33	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-1.650,00
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DEBITO	34	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	7191	EXAMES LABORATORIAS	R\$-138,30
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	PRESTACAO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	CREDITO	7184	EXAMES LABORATORIAS	R\$-4.930,00
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	PRESTACAO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DEBITO	7185	EXAMES LABORATORIAS	R\$-10.118,25
REALIZADO	02-12-2024 17:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33458 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	DEBITO	163	G.O.-OBSTETRICA	R\$-8.625,00
REALIZADO	02-12-2024 17:10:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-36,90
REALIZADO	03-12-2024 13:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	63139 - SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS L	DEBITO	492	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-1.126,20
REALIZADO	03-12-2024 13:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	63130 - MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	45	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-1.100,00
REALIZADO	03-12-2024 13:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	PRESTACAO DE SERVIÇO	29019 - CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTACAO DE SERVIÇO	DEBITO	2320	TOMOGRAFIAS	R\$-14.992,53
REALIZADO	03-12-2024 13:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HAMZE	DEBITO	2328	REPASSE MULTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-2.341,71

16/01/2025 11:09:53

REAL #	DATA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO.SILVA	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	03-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	28998 - PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	11378	DEBITO	7994	VALE TRANSPORTE	R\$-44,00
REALIZADO	03-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-24,60
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49808 - ZUQUE MEDEIROS LTDA	114	DEBITO		CLINICA MEDICA	R\$-12.501,40
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49808 - ZUQUE MEDEIROS LTDA	117	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-5.631,00
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49808 - ZUQUE MEDEIROS LTDA	115	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO - P A HSL	R\$-8.258,80
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49808 - ZUQUE MEDEIROS LTDA	116	DEBITO		COORDENAÇÃO	R\$-2.064,70
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	81553 - GISLAINE MARGARETE SAMBO	7994	DEBITO		FERIAS	R\$-2.435,73
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	95222	DEBITO		GASES MEDICINAIS	R\$-264,05
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	142845	DEBITO		MEDICAMENTOS	R\$-605,54
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	3798	DEBITO		OPME	R\$-1.352,00
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12728 - ABRELI, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT	79	DEBITO		MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR	R\$-648,00
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	143179	DEBITO		OPME	R\$-432,00
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	81393 - MOREIRA SABATINI SERVICOS MEDICOS LTDA	79	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-1.200,00
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12408 - FGTS		DEBITO		FGTS RESCISÃO	R\$-3.449,81
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	04-12-2024	59602 - PROVISAO FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3		59602 - PROVISAO FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3		CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$1.701,81
REALIZADO	04-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3		DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$-1.701,81
REALIZADO	05-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL		CREDITO		RECEBIMENTO	R\$300.000,00
REALIZADO	05-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL		CREDITO		RECEBIMENTO	R\$66.917,64
REALIZADO	05-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL		CREDITO		RECEBIMENTO	R\$46.746,01
REALIZADO	05-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL		CREDITO		RECEBIMENTO	R\$8.046,62
REALIZADO	05-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL		CREDITO		RECEBIMENTO	R\$26.405,08
REALIZADO	05-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO		DEBITO		SALARIO	R\$-422.208,99
REALIZADO	05-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-3,40
REALIZADO	05-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO		DEBITO		SALARIO	R\$-99.437,54
REALIZADO	06-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79919 - ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		DEBITO		SALARIO	R\$-2.572,58
REALIZADO	06-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	47951 - JOYCE MARIA PEREIRA		DEBITO		SALARIO	R\$-3.891,98
REALIZADO	06-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79920 - ROBERTA PRECIPITO		DEBITO		SALARIO	R\$-4.121,92
REALIZADO	06-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	47957 - PRISCILA DIAS BATISTA		DEBITO		SALARIO	R\$-2.347,61

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	Tipo	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	06-12-2024 17:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	80906 - DANIELA CRISTINA MARCHELLO	DEBITO		SALARIO	R\$-1.933,41
REALIZADO	06-12-2024 17:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	80910 - ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	DEBITO		SALARIO	R\$-2.152,68
REALIZADO	06-12-2024 17:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79911 - ISABELA MORETTI	DEBITO		SALARIO	R\$-2.101,05
REALIZADO	06-12-2024 17:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79910 - JOSE HEITOR HIBNER PINOTI	DEBITO		SALARIO	R\$-1.903,25
REALIZADO	06-12-2024 17:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	81352 - MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	DEBITO		SALARIO	R\$-920,39
REALIZADO	06-12-2024 17:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79912 - MICHELI PRADO GOMES	DEBITO		SALARIO	RS-4.297,74
REALIZADO	06-12-2024 17:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79923 - MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	DEBITO		SALARIO	R\$-2.347,61
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	32093 - SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	DEBITO	400	FONOAUDIOLOGIA	RS-5.000,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PROFISSIONAL PJ	37883 - FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	DEBITO	16	PROFISSIONAL PJ	RS-3.500,00
REALIZADO	06-12-2024 17:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PROFISSIONAL PJ	29024 - PLINIO HERRANDEZ	DEBITO	10	PROFISSIONAL PJ	RS-14.500,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DEBITO	8008	VALE TRANSPORTE	RS-275,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PROFISSIONAL PJ	16031 - SALARIO	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	RS-770,79
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PROFISSIONAL PJ	11538 - TAYANE MIGUEL QUERINO	DEBITO	18	PROFISSIONAL PJ	RS-2.500,00
REALIZADO	06-12-2024 15:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DEBITO	116	PROFISSIONAL PJ	RS-3.000,00
REALIZADO	06-12-2024 17:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO	16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	250	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R\$-697,00
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-953,70
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	81586 - AMANDA GABRIELA GARCIA	DEBITO		RESCISAO CONTRATUAL	RS-1.149,40
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	81588 - MARCELO VIEIRA DA CRUZ	DEBITO		RESCISAO CONTRATUAL	RS-3.187,75
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO - COM RET	12717 - LABORATORIO DE ANATOMIA, CITOP E IMUNO-HIST	DEBITO		LAUDOS DE ANATOMOS	RS-3.108,50
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80036 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DEBITO	64894	MATERIAL HOSPITALAR	RS-9.250,00
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DEBITO	50381	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$-413,69
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DEBITO	591367	MEDICAMENTOS	R\$-395,99
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	DEBITO	143425	OPME	R\$-1.302,97
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO	29352	MEDICAMENTOS	RS-2.122,20
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DEBITO	21997	PRODUTOS ALIMENTICIOS	RS-2.737,36
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DEBITO	4461	CONTROLE DE PRAGAS	R\$-345,00
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DEBITO	534	CONTROLE DE PRAGAS	R\$-230,00
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80999 - PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITA	DEBITO	58417	MEDICAMENTOS	RS-1.455,21
REALIZADO	09-12-2024 13:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	81588 - MARCELO VIEIRA DA CRUZ	DEBITO		FGTS RESCISAO	R\$-154,66

16/01/2025 11:09:53

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO.SILVA	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	09-12-2024 13:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	81589 - AMANDA GABRIELA GARCIA		DEBITO		FGTS RESCISÃO	R\$-31,39
REALIZADO	09-12-2024 17:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,30
REALIZADO	10-12-2024 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12906 - EMERSON CARRETEIRO GARCIA ME		DEBITO	11300	GRÁFICA IMPRESSOS	R\$-744,10
REALIZADO	10-12-2024 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF		DEBITO	19952	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R\$-4.628,28
REALIZADO	10-12-2024 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA		DEBITO	8063	GASES MEDICINAIS	R\$-316,87
REALIZADO	10-12-2024 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF		DEBITO	19951	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R\$-452,16
REALIZADO	10-12-2024 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54587 - LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA		DEBITO	2881	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-532,37
REALIZADO	10-12-2024 17:23:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-6,80
REALIZADO	11-12-2024 21:29:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL		CREDITO		RECEBIMENTO	R\$580.000,00
REALIZADO	11-12-2024 15:38:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS		DEBITO		FERIAS	R\$-3.909,10
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	48638 - GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP		DEBITO	68656	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.695,00
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		DEBITO	29832	MEDICAMENTOS	R\$-807,00
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	34619 - AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA		DEBITO	1557640	SERVICOS DE COMUNICACAO	R\$-199,90
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9589 - EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		DEBITO	20240001662	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-1.745,00
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	81263 - E-PEOPLE SOLUCOES LTDA		DEBITO	17626	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-140,77
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	15704 - CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR		DEBITO	2671379	DIETAS	R\$-2.002,80
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMPAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L		DEBITO	25724	DESCARTÁVEIS LIMPEZA	R\$-203,48
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA		DEBITO		SEGURO DE VIDA	R\$-1.108,47
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	31253 - UNIAO HIDRALICA E ASSISTENCIA LTDA		DEBITO	6213	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-350,00
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME		DEBITO	7473	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-485,58
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	38559 - GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME		DEBITO	6203	GRAFICA IMPRESSOS	R\$-359,70
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E		DEBITO	16025	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-765,00
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR		DEBITO	138761	MEDICAMENTOS	R\$-631,47
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA		DEBITO	8102	GASES MEDICINAIS	R\$-316,86
REALIZADO	11-12-2024 12:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA		DEBITO		SEGURO DE VIDA	R\$-247,64
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIODELARENSE		DEBITO	1938787	MEDICAMENTOS	R\$-889,56
REALIZADO	11-12-2024 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	29516 - CRISMED COMERCIAL - HOSPITALAR LTDA		DEBITO	324691	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-714,60
REALIZADO	12-12-2024 13:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM		DEBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-43.692,43
REALIZADO	12-12-2024 13:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM		DEBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-13.268,24

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	12-12-2024 12:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	HEMODIALISE INVESTIMENTO	90423 - HAIFA CONSTRUCAO E SERVICOS LTDA	DEBITO	6	INVESTIMENTO	R\$-247.908,50
REALIZADO	12-12-2024 12:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	HEMODIALISE INVESTIMENTO	80543 - J. F. E. EMPREENDIMENTOS E CONSTRUÇÕES LTD	DEBITO	167	HEMODIALISE INVESTIMENTO	R\$-255.382,20
REALIZADO	12-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - SS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	20680	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-2.210,58
REALIZADO	12-12-2024 13:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-31,40
REALIZADO	13-12-2024 19:55:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	80911 - IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	DEBITO		SALARIO	R\$-977,34
REALIZADO	13-12-2024 17:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79923 - MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	DEBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-576,88
REALIZADO	13-12-2024 17:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	47957 - PRISCILA DIAS BATISTA	DEBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-576,88
REALIZADO	13-12-2024 17:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79919 - ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	DEBITO		PISO ENFERMAGEM	R\$-576,88
REALIZADO	13-12-2024 10:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-397,30
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACÃO DE SERVIÇO	16262 - REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	DEBITO	9220	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-700,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9667 - AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	DEBITO	2614	CONFEÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R\$-1.775,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9814 - RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANH	DEBITO	306	MEDICAMENTOS	R\$-312,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	48638 - GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP	DEBITO	68033	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.695,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9627 - HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (	DEBITO	95086	DIETAS	R\$-298,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	45060 - NOVA GARCIA COMERCIO DE GAS LTDA	DEBITO	2343	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R\$-240,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9627 - HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (	DEBITO	95085	DIETAS	R\$-492,90
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1940846	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.500,00
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	90302 - PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	DEBITO	12	MATERIAL EQUIPAMENTO HOSPITALAR	R\$-1.008,35
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	15704 - CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	DEBITO	2671484	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-82,40
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14979 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S.A	DEBITO	1516596	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-968,92
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	15090 - MEDICINALI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES L	DEBITO	3361	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-262,50
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9604 - MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	DEBITO	21763	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-2.685,55
REALIZADO	16-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-28,00
REALIZADO	17-12-2024 13:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$72.076,90
REALIZADO	17-12-2024 13:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$560.000,00
REALIZADO	17-12-2024 13:38:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$14.507,96
REALIZADO	17-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$38.993,20
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	46916 - THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	DEBITO		SISTEMA FOLHA	R\$-578,32
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	46916 - THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	DEBITO		SISTEMA FOLHA	R\$-122,22

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOC ID	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	5700 - MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (FEGN	DEBITO	121614	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-29,00
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVICOS	DEBITO	87134925	LOCACAO CILINDROS	R\$-2.183,31
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DEBITO	10440	SISTEMA PONTO	R\$-2.360,05
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	81187 - NOXTER DO BRASIL LTDA	DEBITO	142603	MEDICAMENTOS	R\$-584,01
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	12786 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DEBITO	51128	MATERIAL PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$-3.141,40
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIACLARENSE	DEBITO	1941406	MEDICAMENTOS	R\$-1.194,00
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DEBITO	10442	SISTEMA PONTO	R\$-499,53
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	15090 - MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES L	DEBITO	3412	MATERIAL EQUIPAMENTO HOSPITALAR	R\$-3.166,70
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DEBITO	25741	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-3.602,55
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9627 - HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (	DEBITO	95386	DIETAS	R\$-665,44
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - BS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	30692	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-3.813,64
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9649 - ACACIO VIASELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIOH	DEBITO	31159	MATERIAL DE MANUTENCAO	R\$-762,62
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9572 - PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	DEBITO	16850	REAGENTES	R\$-518,34
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	387549028	ENERGIA ELÉTRICA	R\$-23.025,88
REALIZADO	18-12-2024 15:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVICOS	DEBITO	87134926	LOCACAO TO CRIOG	R\$-962,79
REALIZADO	18-12-2024 18:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DEBITO	16063	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-365,45
REALIZADO	18-12-2024 18:24:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$190.402,84
REALIZADO	18-12-2024 18:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-190.402,84
REALIZADO	18-12-2024 18:25:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$45.575,64
REALIZADO	18-12-2024 18:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-45.575,64
REALIZADO	19-12-2024 16:37:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-184.166,03
REALIZADO	20-12-2024 19:32:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-41.835,39
REALIZADO	20-12-2024 19:08:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$41.825,86
REALIZADO	20-12-2024 19:10:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$300.000,00
REALIZADO	20-12-2024 19:29:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$287.528,98
REALIZADO	20-12-2024 19:15:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$45.327,56
REALIZADO	20-12-2024 19:31:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$40.787,38
REALIZADO	20-12-2024 18:32:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$26.812,36
REALIZADO	20-12-2024 18:32:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$7.935,39

16/01/2025 11:09:53

LEONARDO SILVA

7 de 17

REAL #	DATA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DÓCTO	HISTORICO	VALOR
PREV	REALIZADA							
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$27.457,22
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITAL	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R\$7.506,91
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PU	29548 - B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DEBITO	325	REPASSE MÉDICO - MUTIRAO CIB 50	R\$-11.676,50
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PU	49790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI	DEBITO	300	REPASSE MÉDICO - MUTIRAO CIB 50	R\$-8.890,09
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-969,42
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	CRÉDITO	875	GENÉROS ALIMENTÍCIOS	R\$-6.266,92
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700680	DEBITO	74	INTALACOES/RECARGALIMPEZA AR CONDICIONADO	R\$-2.390,00
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	CRÉDITO		13º SALARIO	R\$-196,16
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DEBITO	2006	GENÉROS ALIMENTÍCIOS	R\$-1.560,00
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	CRÉDITO		FGTS	R\$-60.632,51
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DEBITO		INSS - FOLHA	R\$-13.341,94
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DEBITO		INSS - FOLHA	R\$-42.183,51
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DEBITO		FGTS	R\$-15.685,99
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO		IRRF - FOLHA	R\$-5.653,19
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DEBITO		IRRF - FOLHA	R\$-8.345,35
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRÉDITO		HEMODIALISE INVESTIMENTO	R\$-13.114,59
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ANESTESIA	R\$-1.170,84
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		G.O-OBSTETRICIA	R\$-1.016,03
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ANESTESIA	R\$-933,29
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-909,08
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-830,03
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		G.O-OBSTETRICIA	R\$-748,65
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		TOMOGRAFIAS	R\$-742,84
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CATARATAS	R\$-717,59
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-690,53
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-494,10
REALIZADO	20-12-2024	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	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRÉDITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-329,41
REALIZADO	20-12-2024	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-270,72

16/01/2025 11:09:53

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOUTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ECOCARDIOGRAMA	R\$-260,40
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	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	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTUAÇÃO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R\$-210,55
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-192,68
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE ANATOMOS	R\$-166,86
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		INVESTIMENTO	R\$-162,75
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	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	20-12-2024 10:52:00	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	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-116,94
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	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	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTUAÇÃO ESPECIALIDADES MÉDICAS	R\$-90,24
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-88,35
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	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	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICA	R\$-53,48
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	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	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA	R\$-32,31
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICA	R\$-14,82
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		ANESTESIA	R\$-377,69
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICA	R\$-327,75
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		ANESTESIA	R\$-301,06
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-293,25
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R\$-267,75
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		G.O.-OBSTETRICA	R\$-241,50
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		TOMOGRAFIAS	R\$-239,63
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CATARATAS	R\$-231,48
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-222,75
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-159,39
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-157,50
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-106,26

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-87,33
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	CREDITO		ECCARDIOGRAMA	R\$-84,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		DIREÇÃO TÉCNICA	R\$-82,50
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-67,92
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R\$-62,16
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	CREDITO		LAUDOS DE ANATOMOS	R\$-53,83
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		INVESTIMENTO	R\$-52,50
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R\$-49,35
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		G.O-OBSTETRICIA	R\$-43,13
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-37,72
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		COORDENAÇÃO G.O	R\$-33,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		REPASSE MUTIRAO ESPECIALIDADES MEDICAS	R\$-29,11
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-28,50
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		G.O-OBSTETRICIA	R\$-17,25
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS E SERVIÇOS DE TELEMEDICINA ECG	R\$-16,78
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PROCEDIMENTOS MEDICOS - TRAQUEOSTOMIA	R\$-12,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		COORDENAÇÃO - UTI - HSL	R\$-312,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-162,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-54,00
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CREDITO		COORDENAÇÃO - UTI - HSL	R\$-967,20
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R\$-502,20
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	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	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-24,37
REALIZADO	20-12-2024 10:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	9537 - INSS A RECOLHER	DEBITO		HEMODIALISE INVESTIMENTO	R\$-9.307,14
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	42487 - JOSE BRANCAGLIONI JUNIOR EPP	DEBITO	40009	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-177,00
REALIZADO	20-12-2024 12:32:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	CREDITO		13º SALARIO	R\$-778,90
REALIZADO	20-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-1.125,74
REALIZADO	20-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-1.538,61
REALIZADO	20-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-1.075,90

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	20-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO	1977	13º SALARIO	R\$-310,83
REALIZADO	20-12-2024 13:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-346,47
REALIZADO	20-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-1.055,60
REALIZADO	20-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-754,91
REALIZADO	20-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-223,88
REALIZADO	20-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-1.064,53
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-953,25
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DEBITO	1977	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$-2.552,27
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HAMZE	DEBITO	2332	REPASSE MEDICO - MUTIRAO CIB 50	R\$-984,87
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DEBITO	202400075	REPASSE MEDICO - MUTIRAO CIB 50	R\$-1.859,36
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67506 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DEBITO	90	REPASSE MEDICO - MUTIRAO CIB 50	R\$-6.507,76
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	59471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DEBITO	116	REPASSE MEDICO - MUTIRAO CIB 50	R\$-5.711,10
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	59471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DEBITO	117	REPASSE MEDICO - MUTIRAO CIB 50	R\$-2.990,58
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	59471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DEBITO	118	REPASSE MEDICO - MUTIRAO CIB 50	R\$-4.940,12
REALIZADO	20-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-196,16
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14464 - SALARIO	DEBITO		13º SALARIO	R\$-165,24
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	17163 - BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	DEBITO	1345	DIETAS	R\$-65,08
REALIZADO	20-12-2024 12:08:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	17165 - BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	DEBITO	1346	MEDICAMENTOS	R\$-18,50
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	30331 - COMPANHIA ULTRAGAZ S A	DEBITO	4446	GAS DE COZINHA	R\$-2.926,12
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DEBITO	8039946	MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-3.449,41
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14408 - PROMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	29244	EXAMES RADIOLOGICOS	R\$-1.400,00
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	8200	GASES MEDICINAIS	R\$-422,48
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11534 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA M	DEBITO	9978	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-520,50
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	82032 - Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	DEBITO	107	MATERIAL EQUIPAMENTO HOSPITALAR	R\$-1.056,68
REALIZADO	20-12-2024 14:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11548 - LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTD	DEBITO	4386725	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO	R\$-1.978,37
REALIZADO	20-12-2024 10:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-978,30
REALIZADO	23-12-2024 22:29:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11536 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	DEBITO	34116	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-2.062,22
REALIZADO	23-12-2024 15:32:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	82164 - CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	DEBITO		RESCISAO CONTRATUAL	R\$-2.293,17
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-43,61

16/01/2025 11:09:53

LEONARDO.SILVA

11 de 17

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO		HEMODIALISE INVESTIMENTO	R\$-4.230,52
REALIZADO	23-12-2024 13:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-68,87
REALIZADO	23-12-2024 22:29:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11504 - ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	DEBITO	581	LAUDOS E SERVIÇOS DE TELEMEDICINA ECG	R\$-1.243,72
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9574 - MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	DEBITO	17798	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-4.965,86
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9574 - MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	DEBITO	17793	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-7.462,00
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AG DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	567	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AG DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	668	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AG DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	869	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AG DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	670	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9784 - BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICO	DEBITO	188683	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-900,00
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9814 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1942960	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-500,00
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	19311 - MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS	DEBITO	1138185	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.748,75
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DEBITO	549872	MEDICAMENTOS	R\$-3.051,06
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	12856 - LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	DEBITO	41541	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-708,00
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DEBITO	139630	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-589,26
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9804 - CIRURGICA KD LTDA	DEBITO	70440	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-3.881,20
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12786 - MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	DEBITO	4874	ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA	R\$-664,27
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9610 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	DEBITO	803620	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-5.188,77
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	56789 - NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE	DEBITO	8743	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-983,60
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DEBITO	202445	MEDICAMENTOS	R\$-790,07
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	53195	PLANO DE SAUDE	R\$-101,40
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	13060 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DEBITO	72993	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-5.315,20
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9814 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1942825	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-230,79
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	61834 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	DEBITO	16254	MEDICAMENTOS	R\$-1.018,59
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	53210	PLANO DE SAUDE	R\$-5.168,58
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	57488 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO	97313	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.008,25
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DEBITO	53136	PLANO DE SAUDE	R\$-33,80
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LT	DEBITO	745553	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.069,05
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LT	DEBITO	745629	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.267,40

16/01/2025 11:09:53

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	LEONARDO.SILVA	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR	12 de 17
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PESSOAL CARE OPERADORA DE SAUDE S A		DEBITO	53148	PLANO DE SAUDE	R\$-941,05	
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS		DEBITO	549873	MEDICAMENTOS	R\$-4.305,73	
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14436 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		DEBITO	269820	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.720,04	
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L		DEBITO	41254	MEDICAMENTOS	R\$-562,50	
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA		DEBITO	202390	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.568,50	
REALIZADO	24-12-2024 11:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS		DEBITO	550693	MEDICAMENTOS	R\$-480,00	
REALIZADO	24-12-2024 15:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS		DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-3,40	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO - COM RET	11536 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA		DEBITO	34117	COLETA DE LIVOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-1.372,73	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA		DEBITO	671	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA		DEBITO	672	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA		DEBITO	673	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA		DEBITO	674	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		DEBITO	1942589	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-3.052,20	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9693 - TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA		DEBITO	147979	MEDICAMENTOS	R\$-672,00	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9693 - TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA		DEBITO	147980	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-73,00	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80798 - IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		DEBITO	2866	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-320,00	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80798 - IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		DEBITO	2859	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.228,20	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS		DEBITO	144203	OPME	R\$-1.699,52	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS		DEBITO	144401	OPME	R\$-2.117,10	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA		DEBITO	29233	MEDICAMENTOS	R\$-4.638,46	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L		DEBITO	11253	MEDICAMENTOS	R\$-1.365,00	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9745 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO		DEBITO	232666	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.916,97	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9788 - MESSER GASES LTDA		DEBITO	53431	GASES MEDICINAIS	R\$-3.763,52	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS		DEBITO	553914	MEDICAMENTOS	R\$-1.620,00	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	19311 - MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS		DEBITO	1158810	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.167,28	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS		DEBITO	554656	MEDICAMENTOS	R\$-245,00	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	29616 - CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		DEBITO	325188	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-5.310,00	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		DEBITO	109010	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-3.279,84	
REALIZADO	26-12-2024 14:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062.7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA		DEBITO	53735	GASES MEDICINAIS	R\$-3.833,81	

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14979 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	DEBITO	1519796	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-915,27
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9665 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	CREDITO	34636	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R\$-149,00
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO	12700 - STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE	DEBITO	150919	ESTERILIZACAO MATERIAL HOSPITALAR	R\$-2.520,38
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	CREDITO	30699	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-14.290,49
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DEBITO	7430	EXAMES LABORATORIAS	R\$-138,30
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DEBITO	30808	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-6.889,60
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO	11534 - SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA M	DEBITO	10005	LOCACAO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-5.014,00
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	73028 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	CREDITO	551785	MEDICAMENTOS	R\$-340,00
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DEBITO	7425	EXAMES LABORATORIAS	R\$-9.860,00
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9753 - LONDRICIR	DEBITO	435978	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-796,86
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	49907 - B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	DEBITO	8793	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.004,00
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9621 - BMG	DEBITO	22012	MATERIAL HOSPITALAR	R\$-817,23
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO	11498 - BIONEKO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI	DEBITO	515090	LOCACAO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-1.045,82
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO	15124 - EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES	DEBITO	35609	LOCACAO DE SISTEMAS SOFTWARE	R\$-1.152,55
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	DEBITO	145186	OPME	R\$-137,94
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS	DEBITO	145082	OPME	R\$-432,00
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	8302	GASES MEDICINAIS	R\$-159,37
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	DEBITO	26164	MATERIAL DE MANUTENCAO	R\$-754,00
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	14469 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	830439	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-881,48
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DEBITO	7429	EXAMES LABORATORIAS	R\$-768,65
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	30285 - TREVISI E TREVISI LTDA	DEBITO	80817	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R\$-1.000,00
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DEBITO	7424	EXAMES LABORATORIAS	R\$-4.930,00
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	29794 - EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	DEBITO	3678	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-2.560,66
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	12668 - LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	DEBITO	41585	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-750,00
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	DEBITO	43	CONSUMO DE AGUA	R\$-55,75
REALIZADO	26-12-2024 14.41.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTACAO DE SERVICO - COM RET	12717 - LABORATORIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST	DEBITO	3806	LAUDOS DE ANATOMOS	R\$-285,46
REALIZADO	26-12-2024 18.20.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	DEBITO	043	CONSUMO DE AGUA	R\$-55,75
REALIZADO	26-12-2024 18.20.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	DEBITO	85	CONSUMO DE AGUA	R\$-178,39
REALIZADO	26-12-2024 18.20.00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	DEBITO	0 201	CONSUMO DE AGUA	R\$-56,87

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	26-12-2024 18:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	2316	CONSUMO DE AGUA	R\$-484,99
REALIZADO	26-12-2024 18:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	2534	CONSUMO DE AGUA	R\$-713,55
REALIZADO	26-12-2024 18:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	2847	CONSUMO DE AGUA	R\$-55,75
REALIZADO	26-12-2024 18:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	2010000	CONSUMO DE AGUA	R\$-55,75
REALIZADO	26-12-2024 18:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	02010	CONSUMO DE AGUA	R\$-55,75
REALIZADO	26-12-2024 18:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	2406	CONSUMO DE AGUA	R\$-501,71
REALIZADO	26-12-2024 18:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	106	CONSUMO DE AGUA	R\$-56,87
REALIZADO	26-12-2024 18:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	02010	CONSUMO DE AGUA	R\$-55,75
REALIZADO	26-12-2024 16:59:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	CREDITO		TARIFA BANCARIA	R\$-49,20
REALIZADO	27-12-2024 17:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$3.284,61
REALIZADO	27-12-2024 17:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$1.665,09
REALIZADO	27-12-2024 16:59:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$438,48
REALIZADO	27-12-2024 17:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$1.532,38
REALIZADO	27-12-2024 17:01:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$289,90
REALIZADO	27-12-2024 16:59:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$6.645,86
REALIZADO	27-12-2024 17:01:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$60,01
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	79709 - SEGUNE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO	DEBITO	474	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R\$-4.333,00
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	675	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	676	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	677	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	678	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	679	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	680	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DEBITO	681	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R\$-2.200,00
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	13081 - PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	DEBITO	2048	LAUDOS DE ANATOMOS	R\$-3.367,95
REALIZADO	27-12-2024 14:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	25786 - ECO SERVIÇOS TÉCNICOS MÉDICOS HOSPITALARES	DEBITO	654	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS	R\$-1.432,00
REALIZADO	27-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFÍCIOS UPS LTDA	DEBITO	16523	VALE ALIMENTACAO	R\$-47.048,07
REALIZADO	27-12-2024 16:58:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFÍCIOS UPS LTDA	DEBITO	16524	VALE ALIMENTACAO	R\$-8.426,52

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29025 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA	DEBITO	155	G.O. OBSTETRÍCIA	R\$-13.800,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29025 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA	DEBITO	156	DIREÇÃO CLINICA	R\$-6.000,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	53767 - FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MED	DEBITO	166	G.O. OBSTETRÍCIA	R\$-11.872,02
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HAVZE	DEBITO	2337	MAMOGRAFIAS	R\$-3.800,92
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11334 - CLINICA MEDICA HAVZE	DEBITO	2338	LAUDOS DE RADIOLOGIA	R\$-9.854,25
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11961 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DEBITO	337	CLINICA MEDICA	R\$-15.000,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77419 - TONANNI LTDA	DEBITO	42	CLINICA MEDICA	R\$-1.800,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DEBITO	121	CLINICA CIRURGICA	R\$-9.607,50
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLINICA MEDICA	DEBITO	1394	CLINICA CIRURGICA	R\$-11.163,45
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLINICA MEDICA	DEBITO	1395	UROLOGIA	R\$-3.087,66
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11961 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DEBITO	338	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-15.000,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11961 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DEBITO	339	COORDENAÇÃO	R\$-2.200,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29006 - D.R. BAGATIM E CIA LTDA	DEBITO	261	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-13.200,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11468 - REINALDO JOSE DE LIMA VANCHINI	DEBITO	236	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R\$-10.450,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	15176 - MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO	258	COORDENAÇÃO UTI - HSL	R\$-18.394,60
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	15176 - MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO	2559	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-4.536,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	15596 - ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	49	PLANTÃO UTI - HSL	R\$-3.600,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DEBITO	92	ORTOPEDIA	R\$-10.490,20
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DEBITO	94	ORTOPEDIA	R\$-600,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA	DEBITO	50	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-1.800,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	35	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-600,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	54636 - LBGS MEDICAL CARE LTDA	DEBITO	80	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11465 - MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	DEBITO	284	PROCEDIMENTOS MÉDICOS - TRAQUEOSTOMIA	R\$-750,80
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	15228 - CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA	DEBITO	1004	ECOCARDIOGRAMA	R\$-5.255,60
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DEBITO	31	ORTOPEDIA	R\$-9.441,18
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DEBITO	32	ORTOPEDIA	R\$-300,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	66726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	72	DERMATOLOGIA	R\$-3.792,60
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	36513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DEBITO	202400080	ORTOPEDIA	R\$-300,00
REALIZADO	30-12-2024 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14638 - JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	DEBITO	1000237	INFECTOLOGISTA	R\$-2.720,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	FORNecedores DIVERSOS
REALIZADO	30-12-2024 15.48 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	MÉDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	30-12-2024 16.07 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	30-12-2024 16.11 00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C	DESPESAS BANCARIAS

RESUMO GERAL:

LEONARDO.SILVA				17 de 17
CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
76268 - PRADO & MARQUES L APICICIRELLA SERV DE SAUD	DEBITO	55	OPTALMOLOGIA	R\$-3.352,80
80021 - PISO ENFERMAGEM	TOTAL		13° SALARIO	R\$-556,22
80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		13° SALARIO	R\$-500,45
80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		13° SALARIO	R\$-449,55
82297 - MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA	DEBITO	170	TOMOGRAFIAS	R\$-4.872,00
32997 - VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LT	DEBITO	1965	CATARATAS	RS-15.207,08
33458 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	DEBITO	168	G.O-OBSTETRICIA	RS-10.350,00
11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DEBITO	879	G.O-OBSTETRICIA	RS-1.196,58
11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DEBITO	878	COORDENACAO G.O	RS-2.064,70
11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DEBITO	877	G.O-OBSTETRICIA	RS-17.268,40
62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DEBITO	30	TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-300,00
62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DEBITO	31	CLINICA MEDICA	RS-2.400,00
82280 - P BRUNO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	74	CLINICA MEDICA	RS-1.200,00
69936 - GIOVANNA CARPUTI MAZZINI LTDA	DEBITO	48	PLANTÃO MEDICO - P.A. HSL	RS-2.200,00
77419 - TONANNI LTDA	DEBITO	39	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	RS-1.100,00
79614 - LMSMED LTDA	DEBITO	14	PLANTÃO MEDICO - P.A. HSL	RS-4.400,00
77419 - TONANNI LTDA	DEBITO	41	TRANSPORTE DE PACIENTES	RS-1.100,00
49777 - BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	29	CLINICA MEDICA	RS-2.400,00
81393 - MOREIRA SABATINI SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	88	PLANTÃO UTI - HSL	RS-2.400,00
44968 - BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTDA	DEBITO	89345	GENEROS ALIMENTICIOS	RS-8.400,00
48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DEBITO	282	PLANTÃO UTI - HSL	RS-13.800,00
12794 - TARIFFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	RS-492,00
12794 - TARIFFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	RS-363,80

SALDO ANTERIOR: R\$311.182,31 - CRÉDITO: R\$2.755.624,60 - DÉBITO: R\$-2.818.882,39 - SALDO ATUAL: R\$247.924,52

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838



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: 30/12/2024 a 28/01/2025

Certificação Número: 2024123011124983354558

Informação obtida em 16/01/2025 10:16:04

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



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

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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.



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



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.

**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,

Garça, 16 de janeiro de 2025.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232
839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.01.20
07:44:58 - 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

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		344.809,08	dez/23		281.790,26
Rendimentos		Valor			
Rendimentos					
RECEITAS					
Data	Num. Emp.	Num. Cred.	D. Empenho	Valor	Fonte
05/12/2024	12475/7	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tt 13/23 p 12/13 - mem 31.100/2024	300.000,00	Estadual
05/12/2024	1818/18	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tt 13/23 p 12/13 - mem 31.100/2024	66.917,64	Federal
05/12/2024	19095/1	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tt 13/23 - mem 31.100/2024 (p. enf.)	46.746,01	Federal
05/12/2024	19096/1	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 12/13 - mem 31.100/2024	8.046,62	Municipal
05/12/2024	1817/38	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 - mem 31.100/2024 (Comp. p. enf.)	26.405,08	Municipal
11/12/2024	1817/39	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 - mem 31.100/2024 (Adeq. Predial)	580.000,00	Municipal
17/12/2024	14350/2	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tt 13/23 p 12/13 - mem 31.100/2024	72.076,90	Federal
17/12/2024	1818/20	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tt 13/23 p 12/13 - mem 31.100/2024	560.000,00	Federal
17/12/2024	1818/20	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tt 13/23 - mem 31.100/2024 (Cir. Eletivas CIR 50)	14.507,96	Federal
17/12/2024	1817/40	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tt 13/23 - mem 31.100/2024 (Cir. Eletivas CIR)	38.983,20	Municipal
20/12/2024	12475/8	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	41.825,86	Estadual
20/12/2024	14351/1	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	300.000,00	Federal
20/12/2024	1818/21	550.290.000.037.417	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	287528,98	Federal
20/12/2024	19846/1	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	45327,56	Federal
20/12/2024	19886/1	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	40787,38	Federal
20/12/2024	1817/41	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	26812,36	Municipal
20/12/2024	19847/1	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	7935,39	Municipal
20/12/2024	1817/42	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	27457,22	Municipal
20/12/2024	19887/1	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	7506,91	Municipal
27/12/2024	19681/1	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	3284,61	Estadual
27/12/2024	19681/1	550.290.000.021.101	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	1.665,09	Estadual
27/12/2024	19681/1	550.290.000.031.659	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	438,48	Estadual
27/12/2024	19681/1	550.290.000.031.692	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	1532,38	Estadual
27/12/2024	19681/1	550.290.000.032.849	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	289,9	Estadual
27/12/2024	19681/1	550.290.000.033.068	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	6645,86	Estadual
27/12/2024	19681/1	33.424.345	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	60,01	Estadual
27/12/2024	19681/1	33.627.373	Lib rec fin conf tt 13/23 p 13/13 - mem 33.358/2024	0,92	Estadual
Total				2.512.792,32	

DESPESAS									
Data	Tipo	Num. Doc.	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Class.	Valor G.	Revolução
02/12/2024	NOTA FISCAL	12	IMS MED LTDA	300	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/12/2024	NOTA FISCAL	43	GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDA	4400	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/12/2024	NOTA FISCAL	33	TONANNI LTDA	1650	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/12/2024	NOTA FISCAL	34	TONANNI LTDA	300	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/12/2024	NOTA FISCAL	7191	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	138,3	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/12/2024	NOTA FISCAL	7184	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4930	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/12/2024	NOTA FISCAL	7185	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	10118,25	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/12/2024	NOTA FISCAL	163	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	8625	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/12/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	36,90	
03/12/2024	NOTA FISCAL	492	SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	1126,2	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/12/2024	NOTA FISCAL	45	MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LTDA	1300	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/12/2024	NOTA FISCAL	2320	CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14992,53	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/12/2024	NOTA FISCAL	2328	CLINICA MEDICA HAMZE	2341,71	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
03/12/2024	NOTA FISCAL	11378	PARATY FRACMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	44	Estadual	R.H. (S)			
03/12/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	24,60	
04/12/2024	NOTA FISCAL	114	ZUQUE MEDEIROS LTDA	12501,4	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
04/12/2024	NOTA FISCAL	117	ZUQUE MEDEIROS LTDA	5631	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
04/12/2024	NOTA FISCAL	115	ZUQUE MEDEIROS LTDA	8258,8	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
04/12/2024	NOTA FISCAL	116	ZUQUE MEDEIROS LTDA	2064,7	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
04/12/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26116	GISLANE MARGARETE SAMBO	2435,73	Estadual	R.H. (S)			
04/12/2024	NOTA FISCAL	7994	MESSER GASES LTDA	264,05	Estadual	MEDICAMENTOS			
04/12/2024	NOTA FISCAL	95222	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	605,54	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/12/2024	NOTA FISCAL	142945	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMEN	1352	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/12/2024	NOTA FISCAL	3796	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE EU	648	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/12/2024	NOTA FISCAL	143179	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMEN	432	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/12/2024	NOTA FISCAL	76	MOREIRA SABATINI SERVICOS MEDICOS LTDA	1200	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS			
04/12/2024	GRF	120407	FGTS	3449,61	Estadual	R.H. (S)			
04/12/2024					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	12,30	
05/12/2024	FP - HSL	40159	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	1832,09	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	2222,6	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	AGUIA CRISTINA DA SILVA	2312,61	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2486,53	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ALANA TAI EUGENIO DA SILVA FE	1379,67	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1898,42	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	AMANDA GABRIELA GARCIA	2347,61	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVA	1933,42	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3018,2	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3505,24	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3669,74	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ANA ROBERTA BISPO ANDRIELLO	2347,61	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ANDREA CRISTINA VEIAN	381,83	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ANDREA APARECIDA NOSGUEIRA	1849,17	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	4009,04	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1849,17	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	ANJIA VITORIA DOS SANTOS	1896,43	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	APARECIDA DOS SANTOS	1846,7	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	BARBARA CRISTINE TEDEIRA FERR	5670,54	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	BASILENE SANCHES DA COSTA	2312,61	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	BEATRIZ KETHELEN PEREIRA RAMO	521,69	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2312,61	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE	1505,98	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	3704,08	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAN	2347,61	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	2385,59	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	2347,61	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	CARLOS AGUINALDO EULAUZINO	2489,87	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	CARLOS EDUARDO MENDES	1793,44	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	2347,61	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	2312,61	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	CAROLINA APARECIDA ROSA BATIS	1884,17	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2757,27	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	CASSIA FERNANDA CAMPANHIA GAR	2347,61	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	1694,62	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2312,61	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	DANIEL ANTONIO BONFIM	450,46	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	DANIELA DE OLIVEIRA	2533,54	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	2133,26	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	2780,61	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	EDER APARECIDO DE SOUZA	2774,51	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	EDILENE MARIA DOS SANTOS LOP	2014,09	Estadual	R.H. (S)			
05/12/2024	FP - HSL	40159	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4030,66	Estadual	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número da quitação:



05/12/2024	FP - HSL	40159	EDNA OLIVEIRA FARIAS	1948,8	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	EDNA SATIRO FERREIRA	148,16	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2108,14	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	1906,4	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	2192,34	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2220,98	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2115,42	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ELISA MENDES MAGALHAES	2255,98	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2431,85	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ENY GRAZIELE UTIDA ORODA	3953,18	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2224,9	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	1887,39	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2312,62	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	FABIANE FRANCA FERNANDES	2646,53	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2694,67	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	2668,88	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	1898,43	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	420,83	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	761	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2262,65	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	GABRIELA ALVES AOKI	1534,86	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	3145,42	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	1933,42	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	3783,04	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	GISELA APARECIDA PEREIRA	2089,07	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	GISELE MORETTI DE AQUINO	2106,29	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	1729,63	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	GISLANE ALVES XAVIER	2347,61	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4127,35	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	2347,6	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	3661,17	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2312,61	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	904,52	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2220,98	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	3881,83	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	217,77	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1979,09	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	IZABEL PEREIRA BISPO	1849,17	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	IZAUARA ADRIANA DA SILVA MOREAE	2788,04	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS	2654,75	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	JANAÍNA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	2347,6	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	JESSICA ALVES DE SOUZA	2997,42	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1797,09	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2312,61	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	JOSIEL LIMA DA SILVA	2347,61	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	2054,08	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	1800,82	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	3695,99	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LAERTE FERNANDES	2446,67	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2216,31	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LARISSA DE PAULA CARDOSO	2157,22	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	2754,71	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LARISSA VENANCIO DA SILVA	1970,51	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2444,71	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2312,61	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LEIDE SABRINA JUSTINO	1849,17	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4268,15	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LEIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4287,85	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	1999	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LUCAS DE LIMA SOARES	2209,1	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LUCIA GASPARINI SACCA	2312,61	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LUCIANO BUENO DE LIMA	2246,16	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2681,5	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LUIS CORREA RODRIGUEZ	2246,67	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LUIZ CARLOS PIERRONI	2293,46	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LUIZ DA SILVA	1948,8	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LURIAN DE MOURA SILVA	2126,84	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	LUZIA CLEMENTE NERY	2764,68	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2323,74	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARALUZE SIMÃO LEONEL MARQU	2312,61	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARCELA SALLES RODRIGUES - PARTE	4281,28	Estadual	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARCELA SALLES RODRIGUES - PARTE	558,2	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2347,61	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD	2347,61	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARIA APARECIDA GARCIA	2022,8	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	2196,66	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARIA APARECIDA STANQUINI	2312,61	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARIA BENES PEREIRA DA SILVA	2183,74	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2529,54	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	310,83	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	2266,82	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	4830,4	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARIANE GOMES LOPES	1906,21	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARINA SAMPAIO DA SILVA	2347,61	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2022,8	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3988,86	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MELISSA MANARESI BASSO	3647,84	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	2259,9	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	NAIR CRISTINA MARTINS	2700,91	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	3888,28	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2234,97	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	2778,6	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	PATRICIA ALVES	1797,09	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	PATRICIA HELENA DE PAULA	2312,62	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4033,73	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	PATRICIA PORFIRIO	2428,63	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2347,61	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	PAULO CICERO BATISTA	3669,74	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	PEDRO MANTUANI	2934,95	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	PRISCILA REGINA DE SOUSA	449,65	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	PRISCILLA GONÇALVES ALEXO	2768,27	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	3774	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2312,61	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	2498,12	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2312,62	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	1898,42	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2700,94	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1832,09	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1647,61	Federal	R.H. (S)
05/12/2024	FP - HSL	40159	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	1832,09	Federal	R.H. (S)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



05/12/2024	FP - HSL	40159	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	650,89	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1832,09	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1832,09	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2022,8	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	1832,09	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2623,07	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	1800,82	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2094,08	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	SANDRA CECILIA PEDRAL	2696,23	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	2850,99	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	SERGIO PEDRO DE LIMA	2131,44	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	SILVANA CORREIA SOUSA	381,99	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LUM	307,55	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	SILVIA HELENA DOS SANTOS	1832,09	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	1933,42	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	SUZANA FARIA	1832,09	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2347,61	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	TATIANA LEMES	1783,37	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2563,36	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	THAIS ZABELA MARIUSSO TELINE	307,46	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	1929,25	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3710,65	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	2257,96	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	VALERIA SANTOS TREVIZAN	3660,98	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	VANDERLEY DA SILVA	2415,75	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	1033,42	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	1917,67	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	WAGNER ANTONIO BONFIM	1983,8	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	WASHINGTON GOMES MENDES	2311,39	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - HSL	40159	WILLIAN JOSE DA SILVA IDORIO	2362,7	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2822,23	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2651,94	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	AILTON FELIX JUNIOR	2653,1	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANT	1327,76	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	AMANDA VITORIA ANTONIO	416,99	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUIN	3821,51	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	3693,21	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2722,01	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	BRUNO MAXIMIANO	1541,82	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	2684,05	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAID	2694	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	2347,61	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	ELIANA PEREIRA	2527,1	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	EMERSON LOPES DA SILVA	2347,62	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2642,72	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	543,3	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	2615,71	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2228,82	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3634,74	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	JOSIMARA MEDINA BENTO	2519,66	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	3713,86	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	4069,57	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	MARCELO VIEIRA DA CRUZ	4343,1	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	MARIANA MARCELINO	3846,06	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2347,61	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2242,12	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	MAYARA PEREIRA MORGATO	3669,74	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2347,61	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4011,23	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2618,54	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2347,61	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2347,61	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	473,34	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	TATIANE MARIA CAMILO MORGATO	4055,78	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	TATIANE SAPATINI CRUZ	2312,61	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2347,62	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024	FP - UTI	40161	YASMIN FREIRE BARBOSA	3907,63	Federal	R.H. (S)	
05/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS Tarifa bancária	3,40
06/12/2024	FP - HSL	553.062.000.037.215	MICHEL PRADO GOMES	4297,74	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	NOTA FISCAL	18	TAYANE MIGUEL QUERINO	2500	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/12/2024	FP - UTI	120601	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2572,58	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	FP - UTI	120602	JOYCE MARIA PEREIRA	3891,98	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	FP - UTI	120603	ROBERTA PRECIPITO	4121,92	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	FP - HSL	120604	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	2347,61	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	FP - HSL	120605	DANIELA CRISTINA MARCHELLO	1933,41	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	FP - HSL	120606	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	2152,68	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	FP - HSL	120607	ISABELA MORETTI	2101,05	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	FP - HSL	120608	JOSE HEITOR HIBERN PINOTI	1908,25	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	FP - HSL	120609	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	920,39	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	FP - HSL	120610	PRISCILA DIAS BATISTA	2347,61	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	NOTA FISCAL	400	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	5000	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	NOTA FISCAL	16	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3500	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/12/2024	NOTA FISCAL	10	PLUNO HERNANDEZ	14500	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/12/2024	NOTA FISCAL	116	NATALLI GAIATO CRUZ	3000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/12/2024	NOTA FISCAL	250	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	697	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS	
06/12/2024	NOTA FISCAL	6008	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	275	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024	PENSAO ALIMENTICI	120617	BRUNA TEODORO	770,79	Federal	R.H. (S)	
06/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS Tarifa bancária	953,70
09/12/2024	TERMO DE RESCISÃO	30173	AMANDA GABRIELA GARCIA	1149,4	Federal	R.H. (S)	
09/12/2024	TERMO DE RESCISÃO	30174	MARCELO VIEIRA DA CRUZ	3187,75	Federal	R.H. (S)	
09/12/2024	NOTA FISCAL	3720	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	3108,5	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS	
09/12/2024	NOTA FISCAL	64884	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9250	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/12/2024	NOTA FISCAL	50981	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	413,69	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
09/12/2024	NOTA FISCAL	581367	CIRURGICA MEDCENTER	395,99	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/12/2024	NOTA FISCAL	143425	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMEN	1302,97	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/12/2024	NOTA FISCAL	29352	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	2122,2	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/12/2024	NOTA FISCAL	21397	IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	2737,36	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
09/12/2024	NOTA FISCAL	534	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	230	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/12/2024	NOTA FISCAL	4461	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	345	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/12/2024	NOTA FISCAL	58417	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1455,21	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/12/2024	GRRF	120910	FGTS	154,66	Federal	R.H. (S)	
09/12/2024	GRRF	120911	FGTS	31,39	Federal	R.H. (S)	
09/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS Tarifa bancária	12,30
10/12/2024	NOTA FISCAL	11300	EMERSON CARRETEIRO GARCIA-ME	744,1	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
10/12/2024	NOTA FISCAL	19852	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTE	4628,28	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS	
10/12/2024	NOTA FISCAL	8063	MESSER GASES LTDA	316,87	Federal	MEDICAMENTOS	
10/12/2024	NOTA FISCAL	19851	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTE	452,16	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS	
10/12/2024	NOTA FISCAL	2861	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	532,37	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
10/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS Tarifa bancária	6,80
11/12/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23283	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2559,32	Federal	R.H. (S)	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHB

Tipo de concessão: Fomento

Número do projeto



11/12/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23283	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1349,78	Federal	R.H. (S)
11/12/2024	NOTA FISCAL	68556	GE HELITICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPITAL LTDA	2695	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
11/12/2024	NOTA FISCAL	29832	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	807	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
11/12/2024	FATURA	1557640	ADNET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	199,9	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
11/12/2024	NOTA FISCAL	20240001662	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	1745	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
11/12/2024	FATURA	17626	E-PEOPLE SOLUCOES LTDA	140,77	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
11/12/2024	NOTA FISCAL	2671379	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2002,8	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
11/12/2024	NOTA FISCAL	25726	EMBARPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	203,48	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
11/12/2024	BOLETO	910693	BRADESCO SEGURO DE VIDA	1108,47	Federal	R.H. (S)
11/12/2024	NOTA FISCAL	8213	UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA	350	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
11/12/2024	NOTA FISCAL	7473	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	485,58	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
11/12/2024	NOTA FISCAL	6203	GRAFICA CENTRAL DE GARCIA LTDA-ME	359,7	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
11/12/2024	NOTA FISCAL	16025	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MEN	765	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
11/12/2024	NOTA FISCAL	138761	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	631,47	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
11/12/2024	NOTA FISCAL	8102	MESSER GASES LTDA	316,85	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
11/12/2024	BOLETO	910634	BRADESCO SEGURO DE VIDA	247,64	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
11/12/2024	NOTA FISCAL	1938787	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	889,56	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
11/12/2024	NOTA FISCAL	324691	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	714,6	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	AMANDA GABRIELA GARCIA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	521,84	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	521,84	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	ANDREA CRISTINA VEIAN	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	BASILENE SANCHES DA COSTA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAN	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	DANIEL ANTONIO BONFIM	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	DANIELA DE OLIVEIRA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	EDER APARECIDO DE SOUZA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	EDNA CRISTINA DE SOUZA	579,84	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	EDNA OLIVEIRA FARIAS	162,1	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	FABIANE FRANCA FERNANDES	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	FABIANE GALVAO DE CASTRO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	162,1	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	GISELE ALVES XAVIER	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	IZAURA ADRIANA DA SILVA MOREA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS	162,1	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	JANAÍNA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	JESSICA ALVES DE SOUZA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	JOSIEL LIMA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	LARISSA VENANCIO DA SILVA	162,1	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	LUCIA GASPARINI SACCIA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	LUIZ DA SILVA	162,1	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	LURIAN DE MOURA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	LUZIA CLEMENTE NERY	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	MARALUIZ SIMIÃO LEONEL MARQU	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	MARIA APARECIDA STANQUINI	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	162,1	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	MARINA SAMPAIO DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	NAIR CRISTINA MARTINS	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	NATALIA CRISTINA CORNELIO	162,1	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	PATRICIA HELENA DE PAULA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	PRISCILA REGINA DE SOUSA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	PRISCILLA GONÇALVES ALEXO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	SANDRA CECILIA PEDRAL	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	SILVANA CORREIA SOUSA	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	TAIS CRISTINA RODRIGUES	641,19	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	162,1	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	WAGNER ANTONIO BONFIM	162,1	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - HSL	30820	WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	162,1	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	AULTON FELIX JUNIOR	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	AMANDA VITORIA ANTONIO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	BRUNO MAXIMIANO	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	576,88	Federal	R.H. (S)
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	ELIANA PEREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do auto: 1



12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	EMERSON LOPES DA SILVA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	JOSIMARA MEDINA BENTO	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	MIRIAM GALDINO PEREIRA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	SILAS FERNANDES DE SOUZA	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	TATIANE SAPATINI CRUZ	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	FP PISO - UTI	30822	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	576,88	Federal	R.H. (S)		
12/12/2024	NOTA FISCAL	6	HAIFA CONSTRUCAO E SERVICOS LTDA	247908,5	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
12/12/2024	NOTA FISCAL	167	J. F. E. EMPREENDIMENTOS E CONSTRUÇÕES LTDA	255382,2	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
12/12/2024	NOTA FISCAL	20660	SS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	2210,58	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
12/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	31,40
13/12/2024	FP - HSL (Reembolso)	31215	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	977,34	Federal	R.H. (S)		
13/12/2024	FP PISO - HSL	121301	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	576,88	Federal	R.H. (S)		
13/12/2024	FP PISO - HSL	121302	PRISCILA DIAS BATISTA	576,88	Federal	R.H. (S)		
13/12/2024	FP PISO - UTI	121303	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	576,88	Federal	R.H. (S)		
13/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	397,30
16/12/2024	NOTA FISCAL	9220	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	700	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
16/12/2024	NOTA FISCAL	2614	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	1775	Federal	R.H. (S)		
16/12/2024	NOTA FISCAL	306	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	312	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	68093	GE HETICARE DO BRASIL COM E SERV P/EQUIP. MED HOSPIT LTD/	2695	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	95086	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	298	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	2343	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	240	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
16/12/2024	NOTA FISCAL	95085	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	492,9	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	1940846	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2500	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	12	PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	1008,35	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	2671484	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	82,4	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	1516586	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	968,92	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	3361	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	262,5	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
16/12/2024	NOTA FISCAL	21763	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	2685,55	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
16/12/2024					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	28,00
18/12/2024	NOTA FISCAL	3521262/3521263	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	578,32	Federal	R.H. (S)		
18/12/2024	NOTA FISCAL	3521262/3521263	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	122,22	Federal	R.H. (S)		
18/12/2024	NOTA FISCAL	121614	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	29	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/12/2024	NOTA FISCAL	87134925	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2183,31	Federal	MEDICAMENTOS		
18/12/2024	NOTA FISCAL	10440	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2360,05	Federal	R.H. (S)		
18/12/2024	NOTA FISCAL	142603	NOXTER DO BRASIL LTDA	584,01	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/12/2024	NOTA FISCAL	51128	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	3141,4	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/12/2024	NOTA FISCAL	1941406	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1194	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/12/2024	NOTA FISCAL	10442	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	499,53	Federal	R.H. (S)		
18/12/2024	NOTA FISCAL	3412	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	3166,7	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/12/2024	NOTA FISCAL	25741	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	3602,55	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/12/2024	NOTA FISCAL	95386	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	665,44	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/12/2024	NOTA FISCAL	20692	SS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	3813,64	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/12/2024	NOTA FISCAL	31159	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	762,62	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
18/12/2024	NOTA FISCAL	36850	PH7 COM E REPRÉS. DE PROD. PARA DIAG LTDA	512,34	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Euros	6,00
18/12/2024	FATURA	397549028	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	23025,88	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS		
18/12/2024	NOTA FISCAL	87134925	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	962,79	Federal	MEDICAMENTOS		
18/12/2024	NOTA FISCAL	16063	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MEN	365,45	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	505,81	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	694,04	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1069,55	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	1143,95	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FE	286,29	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ALINE CRISTINA OLIMPIO	917,96	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVA	459,68	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	1236,68	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	1255,82	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	1507,72	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1064,53	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ANDREA CRISTINA VEJAN	1080,09	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	860,55	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	1596,13	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	860,55	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ANNA VITORIA DOS SANTOS	882,74	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	APARECIDA DOS SANTOS	859,44	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	1894,14	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	BASILENE SANCHES DA COSTA	1049,84	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	1598,23	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	1049,84	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE	306,8	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	1428,19	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAN	556,66	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1086,46	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	646,81	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	CARLOS AGUIBALDO EUFRAZINO	1117,7	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	CARLOS EDUARDO MENDES	495	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	1042,6	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	1022,85	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	CAROLINA APARECIDA ROSA BATIS	520,34	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	1154,89	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	CASSIA FERNANDA CAMPANHIA GAR	1031,9	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	734,36	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	1039,96	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	DANIEL ANTONIO BONFIM	1076,84	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	DANIELA DE OLIVEIRA	1034,19	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	837,08	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	838,95	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	EDER APARECIDO DE SOUZA	1182,84	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	919,08	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1463,97	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	EDNA OLIVEIRA FARIAS	902	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	EDNA SATIRO FERREIRA	837,08	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	995,16	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	294,36	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	1017,61	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1028,07	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	964,74	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ELISA MENDES MAGALHAES	852,29	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1065,01	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	1501,78	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ERIKKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1029,83	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	466,54	Federal	R.H. (S)		
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	1099,93	Federal	R.H. (S)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANHB

Tipo de concessão: Fomento

Mês/ano da ajuste:



19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	FABIANE FRANCA FERNANDES	1179,04	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	FABIANE GALVAO DE CASTRO	1067,48	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	1170,45	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	282,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	1155,62	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	599,13	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	973,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	GABRIELA ALVES AOKI	326,18	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	1482,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	754,91	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	1202,33	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	GISELA APARECIDA PEREIRA	958,56	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	600,23	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	GISELE MORETTI DE AQUINO	969,99	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	837,08	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	GISLAINE ALVES XAVIER	1043,62	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	1658,23	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	909,73	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	1525,89	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1039,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	1534,69	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1029,02	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	506,25	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	860,55	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	919,08	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	IZABEL PEREIRA BISPO	860,55	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	1139,48	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	1125,1	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	909,73	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	JESSICA ALVES DE SOUZA	1251,2	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	837,08	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	1064,53	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	JOSIEL LIMA DA SILVA	1052,13	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	998,18	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	566,33	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	1414,53	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LAERTE FERNANDES	1105,87	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	1058,69	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LARISSA DE PAULA CARDOSO	721,32	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	1105,05	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LARISSA VENANCIO DA SILVA	965,38	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1104,61	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	1049,84	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LEIDE SABRINA JUSTINO	860,55	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	1694,68	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	1683,33	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	912,29	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LUCAS DE LIMA SOARES	1037,25	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LUCIA GASPARINI SACCA	910,67	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LUCIANO BUENO DE LIMA	361,67	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	1191,3	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LUIS CORREA RODRIGUEZ	791,55	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LUIZ CARLOS PIERRONI	934,13	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LUIZ DA SILVA	793,48	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LURIAN DE MOURA SILVA	803,69	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	LUZIA CLEMENTE NERY	749,89	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	1095,22	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARALUIZE SIMÃO LEONEL MAROU	1064,53	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARCELA SALLES RODRIGUES	1759,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1064,53	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD	737,04	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARIA APARECIDA GARCIA	938,78	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	941,66	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARIA APARECIDA STANQUINI	1058,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	1025,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	1176,25	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1025,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	963,36	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	1685,3	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARIANE GOMES LOPES	1028,07	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARINA SAMPAIO DA SILVA	466,54	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	938,78	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1599,01	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MELISSA MANARES BASSO	1522,56	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	1029,83	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	NAIR CRISTINA MARTINS	1140,4	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	1600,62	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	NATALIA CRISTINA CORNELIO	968,76	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	1181,26	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	PATRICIA ALVES	837,08	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	PATRICIA HELENA DE PAULA	1039,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	1631,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	PATRICIA PORFIRIO	1109,8	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	977,59	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	PAULO CICERO BATISTA	1412,31	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	PEDRO MANTUANI	1297,15	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	PRISCILA REGINA DE SOUSA	1084,19	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	PRISCILLA GONCALVES ALEXO	1102,6	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	651,35	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1063,76	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	670,23	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	1120,52	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	891,57	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1231,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	892,05	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	837,08	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	716,04	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	1094,99	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	837,08	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	837,08	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	938,78	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	505,81	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	1126,81	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ROSMARY LISSER DE SOUZA	635,58	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	632,92	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	SANDRA CECILIA PEDRAL	1134,95	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	1113,17	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	SERGIO PEDRO DE LIMA	971,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	SILVANA CORREIA SOUSA	1039,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	1107,59	Federal	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	SILVIA HELENA DOS SANTOS	505,81	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	SOFIA DA SILVA CAVIQUOLI	382,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	SUZANA FARIA	646,76	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1025,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	TATIANA LEMES	882,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	TATIANE CRISTINA MANCAVO PAES	944,87	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RI	1443,1	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	THAIS ZABELA MARIUSSO TELINE	1049,84	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	1554,93	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	1400,57	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	1015,91	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	VALERIA SANTOS TREVIZAN	1407,16	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	VANDERLEY DA SILVA	383	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	534,1	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	VITORIA MARIA BEROSSA CAETANO	1058,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	WAGNER ANTONIO BONFIM	899,68	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	WASHINGTON GOMES MENDES	1036,13	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - HSL	48719	WILLIAN JOSE DA SILVA IDORIO	1033,54	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	1267,71	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	1180,45	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	ALTON FELIX JUNIOR	1133,05	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANT	301,67	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	AMANDA VITORIA ANTONIO	1025,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUIN	1577,35	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	1460,77	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1155,35	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	BRUNO MAXIMIANO	285,63	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	1133,33	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAID	1149	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	1039,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	ELIANA PEREIRA	1178,98	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	EMERSON LOPES DA SILVA	1039,96	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	1129,51	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	1460,63	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	1146,82	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	1013,58	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	1544,06	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	JOSIMARA MEDINA BENTO	1174,4	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	1562,83	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	UDIANE MERCE DA SILVA IEAL	1065,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	MARIANA MARCELINO	1590,51	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	1064,53	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	1058,7	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	MAYARA PEREIRA MORGATO	1380,57	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	MIRIAM GALDINO PEREIRA	1025,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	1471,21	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	1147,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	1025,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1025,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	1117,87	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	1454,03	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	TATIANE SAPATINI CRUZ	822,79	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1025,74	Federal	R.H. (5)
19/12/2024	FP 13º - UTI	48720	YASMIN FREIRE BARBOSA	1598	Federal	R.H. (5)
20/12/2024	NOTA FISCAL	325	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	11676,5	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	NOTA FISCAL	300	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	8890,09	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	FP 13º - HSL	553.062.000.037.215	MICHELE GOMES	969,42	Federal	R.H. (5)
20/12/2024	NOTA FISCAL	875	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	6266,92	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/12/2024	NOTA FISCAL	74	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	2390	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/12/2024	FP 13º - HSL	553.062.000.037.215	MARISA PEREIRA DA SILVA	196,16	Federal	R.H. (5)
20/12/2024	NOTA FISCAL	2006	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1560	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/12/2024	GUIA - HSL	nov/24	FGTS	60632,51	Federal	R.H. (5)
20/12/2024	INSS - UTI	nov/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	13341,94	Federal	R.H. (5)
20/12/2024	INSS - HSL	nov/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	42183,51	Federal	R.H. (5)
20/12/2024	GUIA - UTI	nov/24	FGTS	15685,99	Federal	R.H. (5)
20/12/2024	DARF/FOLHA - UTI	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5653,19	Federal	R.H. (5)
20/12/2024	DARF/FOLHA - HSL	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	8345,35	Federal	R.H. (5)
20/12/2024	DARF/PIS - HSL	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	13342,34	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/12/2024	DARF/PIS - HSL	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	11012,33	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	DARF/PIS - HSL	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	116,94	Federal	R.H. (5)
20/12/2024	DARF/PIS - HSL	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	88,35	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/12/2024	DARF/PIS - HSL	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	32,31	Federal	MEDICAMENTOS
20/12/2024	DARF/IRPJ - HSL	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3547,59	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	DARF/IRPJ - HSL	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	69,28	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/12/2024	DARF/IRPJ - HSL	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	37,72	Federal	R.H. (5)
20/12/2024	DARF/IRPJ - HSL	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	28,5	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/12/2024	DARF/IRPJ - UTI	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	528	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	DARF/PIS - UTI	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1636,8	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	DARF/PIS - UTI	nov/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	24,37	Federal	R.H. (5)
20/12/2024	INSS/PJ	nov/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	9100,02	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/12/2024	INSS/PJ	nov/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	207,12	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/12/2024	NOTA FISCAL	40009	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	177	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/12/2024	PENSAO ALIMENTICIA	122001	BRUNHA TEODORO	778,9	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	FP 13º - UTI	122002	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1125,74	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	FP 13º - UTI	122003	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	1538,61	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	FP 13º - UTI	122004	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	1075,9	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	FP 13º - HSL	122005	DANIELA CRISTINA MARCHELLO	310,83	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	FP 13º - HSL	122006	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	346,47	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	FP 13º - HSL	122007	ISABELA MORETTI	1055,6	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	FP 13º - HSL	122008	JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	754,91	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	FP 13º - HSL	122009	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	223,88	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	FP 13º - HSL	122010	PRISCILA DIAS BATISTA	1064,53	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	FP 13º - HSL	122011	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	953,25	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	NOTA FISCAL	1977	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	2552,27	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/12/2024	NOTA FISCAL	2332	CLINICA MEDICA HAMZE	984,87	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	NOTA FISCAL	202400075	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	1859,36	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	NOTA FISCAL	90	HERNANDES & MACCARINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6507,76	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	NOTA FISCAL	116	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	5711,1	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	NOTA FISCAL	117	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	2990,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	NOTA FISCAL	118	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	4940,32	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	FP 13º - HSL	122017	AMANDA RAMOS GONCALVES	196,16	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	FP 13º - HSL	122018	ERICA FERNANDES STAMPINI	165,24	Municipal	R.H. (5)
20/12/2024	NOTA FISCAL	1345	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	65,08	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/12/2024	NOTA FISCAL	1346	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	18,5	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/12/2024	NOTA FISCAL	4446	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	2926,12	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/12/2024	NOTA FISCAL	8039946	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	3449,41	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/12/2024	NOTA FISCAL	29244	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	1400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/12/2024	NOTA FISCAL	8200	MESSER GASES LTDA	422,48	Municipal	MEDICAMENTOS
20/12/2024	NOTA FISCAL	9976	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	520,5	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/12/2024	NOTA FISCAL	107	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	1056,68	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHB

3 ano de concessão Fomento

Emissão de 20/12/2024



20/12/2024 FATURA	4386725 LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	1978,37	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
20/12/2024			Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS Tarifa bancária	978,30	
23/12/2024 NOTA FISCAL	581 ELETRONET TELEMEDICINA	1243,72	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
23/12/2024 NOTA FISCAL	34116 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	2062,22	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
23/12/2024 TERMO DE RESCISÃO	32181 CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	2293,17	Municipal	R.H. (S)		
23/12/2024 ISS	nov/24 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	43,61	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
23/12/2024 ISS	nov/24 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	4230,52	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
23/12/2024 ISS	nov/24 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	68,87	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
24/12/2024 NOTA FISCAL	17798 MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	4965,86	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	17798 MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	7462	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	667 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	668 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	669 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	670 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	188683 BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MÉDICO-CIRÚRGICOS LTDA	900	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	1942960 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	500	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	1158185 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	1748,75	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	549872 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	3047	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	4,06
24/12/2024 NOTA FISCAL	41541 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	708	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	139630 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	577,34	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	11,52
24/12/2024 NOTA FISCAL	70440 CIRÚRGICA KD LTDA	3881,2	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	4874 MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	662,51	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	1,76
24/12/2024 NOTA FISCAL	805620 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	5180,14	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	9,63
24/12/2024 NOTA FISCAL	8743 NAYR INDÚSTRIA, COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS LTDA	983,6	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	202445 FUTURA COMÉRCIO MED HOSPITALARES LTDA	783,83	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	0,24
24/12/2024 NOTA FISCAL	53195 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	101,4	Municipal	R.H. (S)		
24/12/2024 NOTA FISCAL	72693 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5315,2	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	1942625 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	226,12	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	4,67
24/12/2024 NOTA FISCAL	16254 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	1018,59	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	53210 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	5168,58	Municipal	R.H. (S)		
24/12/2024 NOTA FISCAL	97313 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1003,23	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	5,02
24/12/2024 NOTA FISCAL	53136 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	33,8	Municipal	R.H. (S)		
24/12/2024 NOTA FISCAL	745553 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	2065,61	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	3,44
24/12/2024 NOTA FISCAL	745629 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1265,3	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	2,10
24/12/2024 NOTA FISCAL	53148 PERSONAL CARE OPERADORA DE SAÚDE S/A	941,05	Municipal	R.H. (S)		
24/12/2024 NOTA FISCAL	549873 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	4300	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	5,73
24/12/2024 NOTA FISCAL	260820 MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	1716	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	4,04
24/12/2024 NOTA FISCAL	41254 BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	562,5	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024 NOTA FISCAL	202380 FUTURA COMÉRCIO MED HOSPITALARES LTDA	2567,73	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	0,77
24/12/2024 NOTA FISCAL	550693 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	480	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
24/12/2024			Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS Tarifa bancária	3,40	
26/12/2024 NOTA FISCAL	34117 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	1372,73	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
26/12/2024 NOTA FISCAL	671 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	672 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	673 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	674 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	1942589 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	3052,2	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	147979 TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	672	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	147980 TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	73	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	2866 IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS I-	320	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	2839 IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS I-	1228,2	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	144203 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMEN	1699,52	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	144401 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMEN	2117,1	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	29233 DIPHA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA	4638,46	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	41253 BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	1365	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	232686 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO	1916,97	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	53431 MESSER GASES LTDA	3763,52	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	553914 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1620	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	1158810 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	2167,28	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	554668 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	245	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	325188 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	5310	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	109010 RIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	3279,84	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	53735 MESSER GASES LTDA	3833,81	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	1519736 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	915,27	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	34636 CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	149	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
26/12/2024 NOTA FISCAL	150919 STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	2520,38	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
26/12/2024 NOTA FISCAL	30699 SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	14290,49	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	7430 DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	138,3	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/12/2024 NOTA FISCAL	30808 SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	6889,6	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	10005 SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA-ME	5014	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
26/12/2024 NOTA FISCAL	551785 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	340	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	7425 DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	9860	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/12/2024 NOTA FISCAL	435978 LONDRIOR	796,86	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	8793 B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	1004	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	22012 BMG	817,23	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	515090 BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	1045,82	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
26/12/2024 NOTA FISCAL	35609 EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MÉDICAS LTD	1152,56	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
26/12/2024 NOTA FISCAL	145186 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMEN	137,94	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	145082 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMEN	432	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	8303 MESSER GASES LTDA	159,37	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	26164 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	754	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
26/12/2024 NOTA FISCAL	830439 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	881,48	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 NOTA FISCAL	7429 DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	768,65	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/12/2024 NOTA FISCAL	60817 TREVISI E TREVISI LTDA	1000	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
26/12/2024 NOTA FISCAL	7424 DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	4930	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/12/2024 NOTA FISCAL	3678 EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	2560,66	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
26/12/2024 NOTA FISCAL	41585 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	750	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
26/12/2024 FATURA	43 SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024 FISCAL	3806 LABORATÓRIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	285,46	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/12/2024			Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS Tarifa bancária	49,20	
26/12/2024 FATURA	43 SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024 FATURA	85 SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	178,39	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024 FATURA	106 SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	56,87	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024 FATURA	2336 SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	484,99	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024 FATURA	2534 SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	713,55	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024 FATURA	02010 SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024 FATURA	2010 SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024 FATURA	2847 SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024 FATURA	2406 SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	501,71	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024 FATURA	0201 SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	56,87	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
26/12/2024 FATURA	2010000 SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	55,75	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS		
27/12/2024 NOTA FISCAL	474 SEGUNE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	4338	Municipal	R.H. (S)		
27/12/2024 NOTA FISCAL	675 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/12/2024 NOTA FISCAL	676 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/12/2024 NOTA FISCAL	677 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/12/2024 NOTA FISCAL	678 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/12/2024 NOTA FISCAL	679 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/12/2024 NOTA FISCAL	680 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/12/2024 NOTA FISCAL	681 AC DANTAS PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
27/12/2024 NOTA FISCAL	2048 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNÓSTICA LTDA	3367,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomente

Exercício do ajuste:



27/12/2024	NOTA FISCAL	654	EQQ SERVIÇOS TÉCNICOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	1432	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
27/12/2024					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	36,90
27/12/2024	NOTA FISCAL	16523	BENEFÍCIOS UPS LTDA	47048,07	Municipal	R.H. (S)		
27/12/2024	NOTA FISCAL	16524	BENEFÍCIOS UPS LTDA	8426,52	Municipal	R.H. (S)		
27/12/2024	GRRF	122705	FGTS	86,37	Municipal	R.H. (S)		
27/12/2024	TERMO DE RESCISÃO	122706	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	3131,51	Municipal	R.H. (S)		
27/12/2024	GRRF	122707	FGTS	83,97	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024					Municipal		Tarifa bancária	3.740,83
30/12/2024					Municipal		Juros	8,85
30/12/2024	NOTA FISCAL	315	JOÃO DEIVID MORA	3600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	331	R. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	19110,16	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	332	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	637,89	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	333	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	1300,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	328	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	7320,3	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	329	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	308	FERREIRA DE ARAUJO SERVÇOS MEDICOS EIRELI EPP	5581,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	309	FERREIRA DE ARAUJO SERVÇOS MEDICOS EIRELI EPP	2094,03	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	318	ZUQUE MEDEIROS LTDA	2084,7	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	119	ZUQUE MEDEIROS LTDA	12388,2	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	120	ZUQUE MEDEIROS LTDA	10323,5	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	121	ZUQUE MEDEIROS LTDA	4501,8	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	239	OBA OGAWA LTDA	15156,77	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	15	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	494	SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	572,1	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	NOTA FISCAL	139	BISSOLI SAUDE E MEDICINA LTDA	600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	521,25	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	523,91	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FE	195,14	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	490,35	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	404,43	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	404,43	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	542	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	ANDREA CRISTINA VEJAN	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	BASILENE SANCHES DA COSTA	554,56	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	BATRIZ SOUZA ARAUJO	554,56	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE	195,14	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAN	309,66	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	347,83	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	505,69	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	CAROLAIN MIRANDA DA SILVA	521,25	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	CAROLAIN PEREIRA DA SILVA	542	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	506,85	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	521,25	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	542	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	DANIEL ANTONIO BONFIM	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	DANIELA DE OLIVEIRA	416,35	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	355,33	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	EDER APARECIDO DE SOUZA	521,15	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	EDNA CRISTINA DE SOUZA	399,06	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	EDNA OLIVEIRA FARIAS	128,16	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	771,49	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	554,56	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	FABIANE FRANCA FERNANDES	500,45	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	FABIANE GALVAO DE CASTRO	496,55	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	525,22	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	162,1	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	GISLANE ALVES XAVIER	521,25	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	542	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	IZAURA ADRIANA DA SILVA MOREA	491,82	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	JANAINE EUGENIO DOS SANTOS	149,94	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	JANAINE ZANINI DE ALMEIDA CHIG	554,56	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	JESSICA ALVES DE SOUZA	504,27	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	556,22	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	JOSEIL LIMA DA SILVA	521,25	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	542	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	494,53	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	LARISSA VENANCIO DA SILVA	162,1	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	554,56	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	LUICIA GASPARINI SACCA	542	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	528,58	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	LUIZ DA SILVA	162,1	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	LUZIA CLEMENTE NERY	321,75	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	562,7	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	MARAUZE SIMÃO LEONEL MARQU	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	542	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD	386,01	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	MARIA APARECIDA STANOUINI	521,25	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	537,9	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	509,94	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	162,1	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	MARINA SAMPAIO DA SILVA	270,89	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	NAIR CRISTINA MARTINS	521,38	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	NATALIA CRISTINA CORNELIO	162,1	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	517,73	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	PATRICIA HELENA DE PAULA	542	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	556,22	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	PRISCILA REGINA DE SOUSA	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	497,25	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	521,25	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	RIGIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	330,28	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	542	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	502,36	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	SANDRA CECILIA PEDRAL	499,11	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	SILVANA CORREIA SOUSA	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	TAIS CRISTINA RODRIGUES	521,25	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	510,04	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	THAIS ZABELA MARIUSO TELINE	576,88	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	162,1	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	535,89	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	WAGNER ANTONIO BONFIM	162,1	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - HSL	37342	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	553,06	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - UTI	37343	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	500,02	Municipal	R.H. (S)		
30/12/2024	FP PISO 13º - UTI	37343	AULTON FELIX JUNIOR	495,3	Municipal	R.H. (S)		

RESUMO	Valor
Saldo Anterior	344.809,08
Rend. aplicações	-
Rec. repassados	2.512.792,32

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Plan de concessão Fomento

Número do ajuste



Total de receitas	2.857.601,40
Despesas	2.575.811,14
Saldo a transportar	281.790,26

GLOSAS

tipo	Valor
Bloqueio judicial	-
Despesa imprópria	-
FaltaDoc	-
Juros	58,38
Multa	-
Tanfo bancária	3.430,30
Total	3.488,68

DEVOLUÇÕES

tipo	Valor
Bloqueio judicial	-
Despesa imprópria	-
FaltaDoc	-
Juros	8,88
Multa	-
Tanfo bancária	3.240,83
Total	3.249,71

Saldo a transportar	Valor
SALDO a transportar glosa	33.865,74

SALDO BANCÁRIO

247.924,52

João Pedro Pinotti Afonso
Responsável

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.01.20
07:43:41 -03'00'

 MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 12 Série: E Data Emissão: 29/11/2024 Certificação: 36B70-5EBE7	
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 Nº: 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: Insc. Estadual: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº: 70 Bairro: WILLIAMS Compl.: Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO 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.					
Item SERVIÇOS MÉDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 300	Total R\$ 300,00
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Valor Tributável: R\$ 300,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 300,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 300,00	Aliquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 6,03
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\$ 300,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 11/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 29/11/2024 13:57:54 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:					
					
Impresso em: 29/11/2024 às 13:57:57					
Recabi(emos) de: LMSMED LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12 Certificação 36B70-5EBE7	
_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

CPF/CNPJ: 56.037.523/0001-67

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 02/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120201

AUTENTICACAO SISBB: 6.247.7B2.BCA.8A1.C12


PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

166939160I



Nº Nota

43

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

02/DEZ/2024 - 10:28:39

Competência

12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 102860

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 53.305.275/0001-08

Endereço: RUA CONSELHEIRO JOAO ALFREDO, 523

CEP: 13.561-110

Complemento ESCOLA DE ATENAS; AP.402

Bairro: VILA PUREZA

País: BRASIL

Município: São Carlos

UF: SP

Telefone:

E-mail: GUILHERMENOVOPLANO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

CEP: 17.402-064

Complemento:

Bairro: WILLIAMS

País: BRASIL

Município: GARÇA

UF: SP

Telefone:

E-mail: null

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI

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.

DADOS BANCÁRIOS

Nu Pagamentos S.A.

Agência: 0001

Conta: 18079117-3

CNPJ: 53.305.275/0001-08

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.400,00

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	4.400,00	2,01	88,44
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				4.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

HOSPITALAR

 A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

166939160I

Número da Nota:

43

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 18.079.117-3

FAVORECIDO: GIOVANA CAPPUTTI MAZZINI LTDA

CPF/CNPJ: 53.305.275/0001-08

VALOR: R\$ 4.400,00

DEBITO EM: 02/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120202

AUTENTICACAO SISBB: 4.5C6.70A.E7D.BB9.E60

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 33					
Data e Hora da Emissão		29/11/2024 14:42:25		Competência		29/11/2024		Código de Verificação		TISV0KR1X	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARÇA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		TONANNI LTDA									
Nome Fantasia		TONANNI									
CNPJ/CPF		55.510.120/0001-20		Inscrição Municipal		309362		Município		OLIMPIA - SP	
Endereço e Cep		RUA VEIGA MIRANDA ,795 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-053									
Complemento:				Telefone:		(17)3556-1190		e-mail:		josetonani@gmail.com	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP	
Endereço e CEP		RUA Doutor Orlando Thiago Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
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\$ 1.650,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.											
NOME: JOSE FELIPE G. TONANNI CRM:258.021											
Banco Itau Agencia 0422 Conta 99752-8 CNPJ 55.510.120/0001-20											
José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		1.650,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.650,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.650,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.650,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

HOSPITALAR

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 34	
Data e Hora da Emissão	29/11/2024 14:46:23	Competência	29/11/2024	Código de Verificação	OEYCBMRDU		
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARÇA - SP		
Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social/Nome		TONANNI LTDA					
Nome Fantasia		TONANNI					
CNPJ/CPF	55.510.120/0001-20	Inscrição Municipal	309362	Município	OLÍMPIA - SP		
Endereço e Cep	RUA VEIGA MIRANDA, 795 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-053						
Complemento:		Telefone:	(17)3556-1190	e-mail:	josetonani@gmail.com		
Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil					
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP		
Endereço e CEP	RUA Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams CEP: 17402-064						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			
Discriminação dos Serviços							
Serviços médicos prestados em transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024, à R\$ 300,00 - Termo de fomento 013/2023, Órgão Prefeitura Municipal de Garça.							
NOME: JOSE FELIPE G. TONANNI CRM:258.021							
Banco Itau Agência 0422 Conta 99752-8 CNPJ 55.510.120/0001-20				José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico			
Código do Serviço / Atividade							
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS							
Detalhamento Específico da Construção Civil							
Código da Obra					Código ART		
Tributos Federais							
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)	
						CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	300,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	300,00	
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo	300,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	300,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
				2-Não			
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10,01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA

CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20

VALOR: R\$ 1.950,00

DEBITO EM: 02/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120203

AUTENTICACAO SISBB: 3.956.74B.09E.900.7C1

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 7191 Código de Verificação de Autenticidade KDACW4634 Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/11/2024 às 13:35:02 Chave de Acesso 2321608HJS1DETOD95DJT1M2WEGABH1R
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 25/11/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			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	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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - Termo de Formento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	138,30	R\$ 138,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 138,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 138,30	R\$ 2,77	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\$ 138,30			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$3,72		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7191 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KDACW4634	
Data	CPF/RG

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

U.T.I.

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

Apelido: HEMOG**Apelido:** HCV**Apelido:** HBS**Apelido:** HBSAGTotal Guia: **4 exames****Guia: 481303****Apelido:** HEMOG**Apelido:** HCV**Apelido:** HBS**Apelido:** HBSAGTotal Guia: **4 exames****Guia: 481417****Apelido:** HEMOG**Apelido:** HCV**Apelido:** HBS**Apelido:** HBSAGTotal Guia: **4 exames**Total Convênio: **5 guias, 20 exames e 5 pacientes**Nascimento em **12/02/1995****A** Solicitado em **25/10/2024 13:56****A** Solicitado em **25/10/2024 13:58****A** Solicitado em **25/10/2024 13:58****A** Solicitado em **25/10/2024 13:58**Desconto: **R\$ 0,00****Josiane Soares da Silva** Nascimento em **18/08/1985****A** Solicitado em **30/10/2024 09:01****A** Solicitado em **30/10/2024 09:01****A** Solicitado em **30/10/2024 09:01****A** Solicitado em **30/10/2024 09:01**Desconto: **R\$ 0,00****Rafaela Favero da Silva** Nascimento em **11/05/1999****A** Solicitado em **30/10/2024 14:06****A** Solicitado em **30/10/2024 14:06****A** Solicitado em **30/10/2024 14:06****A** Solicitado em **30/10/2024 14:06**Desconto: **R\$ 0,00**Entrega em **29/10/2024 17:00**

Preço: R\$ 13,50

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

R\$ 69,15Emissão em **30/10/2024 09:01**Entrega em **01/11/2024 17:00**

Preço: R\$ 13,50

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

R\$ 69,15Emissão em **30/10/2024 14:05**Entrega em **01/11/2024 17:00**

Preço: R\$ 13,50

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

R\$ 69,15**R\$ 345,75**Descontos: **R\$ 0,00****Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL****Guia: 475445****Laudir Pereira dos Santos** Nascimento em **21/12/1960****A** Solicitado em **02/10/2024 07:31**Desconto: **R\$ 0,00**Emissão em **02/10/2024 07:31**Entrega em **04/10/2024 17:00**

Preço: R\$ 18,55

R\$ 18,55**Apelido:** HBSTotal Guia: **1 exame****Guia: 477008****Simone Maria Teixeira Monteiro** Nascimento em **23/03/1984****A** Solicitado em **10/10/2024 07:35****A** Solicitado em **10/10/2024 07:35****A** Solicitado em **10/10/2024 07:35****A** Solicitado em **10/10/2024 07:35**Desconto: **R\$ 0,00**Emissão em **10/10/2024 07:34**Entrega em **14/10/2024 17:00**

Preço: R\$ 13,50

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

R\$ 69,15**Apelido:** HEMOG**Apelido:** HCV**Apelido:** HBS**Apelido:** HBSAGTotal Guia: **4 exames****Guia: 478880****Ana Caroline Alves Aguiar** Nascimento em **16/05/1995****A** Solicitado em **18/10/2024 07:41**Emissão em **18/10/2024 07:40**Entrega em **22/10/2024 17:00**

Preço: R\$ 13,50

Apelido: HEMOG

Apelido: HBS**Apelido:** HBSAG**Total Guia:** 4 exames**Guia:** 480983**A** Solicitado em 18/10/2024 07:41**A** Solicitado em 18/10/2024 07:41**Desconto:** R\$ 0,00

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

R\$ 69,15**Nair Cristina Martins** Nascimento em 26/03/1987

Emissão em 29/10/2024 07:24

Entrega em 31/10/2024 17:00

Apelido: HEMOG**Apelido:** HCV**Apelido:** HBS**Apelido:** HBSAG**A** Solicitado em 29/10/2024 07:25**A** Solicitado em 29/10/2024 07:25**A** Solicitado em 29/10/2024 07:25**A** Solicitado em 29/10/2024 07:25

Preço: R\$ 13,50

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

R\$ 69,15**Total Guia:** 4 exames**Desconto:** R\$ 0,00**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**Apelido:** HCV**Apelido:** HBS**Apelido:** HBSAG**A** Solicitado em 29/10/2024 08:06**A** Solicitado em 29/10/2024 08:06**A** Solicitado em 29/10/2024 08:06**A** Solicitado em 29/10/2024 08:06

Preço: R\$ 13,50

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

R\$ 69,15**Total Guia:** 4 exames**Desconto:** R\$ 0,00**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**Apelido:** HCV**Apelido:** HBS**Apelido:** HBSAG**A** Solicitado em 29/10/2024 08:12**A** Solicitado em 29/10/2024 08:12**A** Solicitado em 29/10/2024 08:12**A** Solicitado em 29/10/2024 08:12

Preço: R\$ 13,50

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

Preço: R\$ 18,55

R\$ 69,15**Total Guia:** 4 exames**Desconto:** R\$ 0,00**Total Convênio:** 6 guias, 21 exames e 6 pacientes**Descontos:** R\$ 0,00**R\$ 364,30****Total Geral:** 13 guias, 49 exames e 13 pacientes**Descontos:** R\$ 0,00**R\$ 848,35**

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120021543022410081181090399160000013830

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	120.204
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	138,30
VALOR COBRADO	138,30

=====

NR.AUTENTICACAO 0.9BD.21E.A07.96F.BF3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 7184 Código de Verificação de Autenticidade WOLOGJ8CQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/11/2024 às 13:22:45 Chave de Acesso 2321585UN6W8NJKOR19E6VUTEHCJONLL
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	
				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			

Para certificação da autenticidade acesse
http://179.96.132.27:2014/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Complemento		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	Val. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4.930,00	R\$ 4.930,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02							
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,							
Aliquota	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\$ 4.930,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.930,00	R\$ 98,60	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\$ 4.930,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5663,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$132,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7184 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WOLOGJ8CQ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Rogério Aparecido Rosalina
Líder de Faturamento
R.G. 42.442.926-3

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120020813022910081181041999160000493000

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 120.205

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.930,00

VALOR COBRADO 4.930,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.804.D9F.888.F92.794

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 7185 Código de Verificação de Autenticidade 5UUZ8WPX Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/11/2024 às 13:25:14 Chave de Acesso 2321590M3PKZM3TEZ2VAVRSL6YH9WU5K 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 25/11/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			10 118,25	R\$ 10.118,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.02			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,			2,00%	0000040000002	8640202	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.118,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.118,25	R\$ 202,37	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.118,25			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.360,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$272,18		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7185 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5UUZ8WPX		
Data	CPF/RG	Assinatura

Rogério Aparecido Rosalino
Lide de Faturamento
10/11/2024

U.T.I.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120020903022010081181033599160001011825

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	120.206
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	10.118,25
VALOR COBRADO	10.118,25

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A7B.7D3.6B1.BB1.E50

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 163	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade GH9PCRG6S	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/11/2024 às 11:55:52	
						Chave de Acesso 23252769I202VXM1I23JUV1A9BPZVRZA	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARCA-SP	GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
			29/11/2024				
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			
30.814.896/0001-03		2129318	000103355	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI			
Logradouro	Complemento			Bairro			
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994				WILLIAMS			
CEP	Cidade	Telefone	E-mail				
17402-010	Garça-SP	(14) 3471-1342	domingos.tonon@hotmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Complemento			Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS			
CEP/Cod Postal	Cidade/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 Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 8.625,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	8.625,00	R\$ 8.625,00			
							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003	04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,17%	00000400000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 8.625,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.625,00	R\$ 187,16	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.625,00							Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares							
FATURAS: BOLETO Venc: 30/11/2024 R\$ 8.625,00 Doc: 163 Obs: null							
RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 163 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GH9PCRG6S.							
Data	CPF/RG	Assinatura					

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120003343022410269941034499160000862500

BENEFICIARIO:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

NOME FANTASIA:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.207

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 8.625,00

VALOR COBRADO 8.625,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.866.834.4AE.0B5.A7F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS				Número da NFS-e 492	
		P.M. FERNANDOPOLIS				Código de Verificação de Autenticidade UWCAUFQ40	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/12/2024 às 16:37:31	
						Chave de Acesso 3891412QK7W3B0ICPJVKPI7UCLM8B	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		FERNANDOPOLIS-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				02/12/2024			
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://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
28.857.685/0001-06		24334	000078307	SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA MARIA AMELIA SOUZA, 254	CESP		JD ALVORADA		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
15607-090	FERNANDÓPOLIS-SP	(17)3442-4571	escritorioveloz@bol.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
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	14 35325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
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.			1.200,00	R\$ 1.200,00

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	3,50%	00000400000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 42,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (1.200,00 x 0,65%)	COFINS (1.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.200,00 x 1,50%)	CSLL (1.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.126,20

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
SERVIÇOS PROFISSIONAIS MÉDICOS REALIZADOS PELO DRA. JOSEANA GOMES SALUSTIANO, CRM 178.251. DADOS PARA DEPOSITO BANCO BRASIL AG 402-2 C/C: 111154-0. NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ININSS DC 071 DE 10/05/2002 ARTIGO 119 VI.	

RECEBI(EMOS) DE **SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **492** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UWCAUFQ40**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:38:42
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	03/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.402.000.111.154
VALOR TOTAL	1.126,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SALUSTIANO S S M L - ME
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 111.154-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	3.CE4.068.605.472.DE7
-----------------	-----------------------

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE UBIRAJARA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000045	Data do Serviço 02/12/2024																								
		Data e Hora de Emissão 02/12/2024 14:19:22																									
		Código de Verificação BYEEDG-000045/2024																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																											
CNPJ/CPF: 53.294.034/0001-00 Inscrição Municipal: 612580 Inscrição Estadual: - Nome/Razão Social: MEDICAL VALADÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Endereço: RUA R. VER. RUBENS ALVES OLIVEIRA 473, - VILA MARIA - CEP: 17440158 E-mail: Telefone: Celular: Município: UBIRAJARA UF: SP																											
TOMADOR DE SERVIÇOS																											
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Insc.Estadual: Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, - WILLIAMS - CEP: 17402064 Email: Telefone: Município: GARÇA UF: SP																											
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 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. MEDICAL VALADÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA DRA. LARA VENANCIO VALADÃO DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG: 0145 C/C: 98519-8 <i>José Heitor Hilbner Pinoti Affonso</i> RG: 39.542.497-0 Relacionamento Médico																											
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 1.100,00																											
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.																											
<table><tr><td>Base de Cálculo (R\$)</td><td>---</td><td>Alíquota Simples Nacional(%)</td><td>2,01</td><td>ISS (R\$)</td><td>---</td></tr><tr><td>I.R. (R\$)</td><td>0,00</td><td>I.N.S.S. (R\$)</td><td>0,00</td><td>COFINS (R\$)</td><td>0,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>C.S.L.L. (R\$)</td><td>0,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>P.I.S. (R\$)</td><td>0,00</td></tr></table>				Base de Cálculo (R\$)	---	Alíquota Simples Nacional(%)	2,01	ISS (R\$)	---	I.R. (R\$)	0,00	I.N.S.S. (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00					C.S.L.L. (R\$)	0,00					P.I.S. (R\$)	0,00
Base de Cálculo (R\$)	---	Alíquota Simples Nacional(%)	2,01	ISS (R\$)	---																						
I.R. (R\$)	0,00	I.N.S.S. (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00																						
				C.S.L.L. (R\$)	0,00																						
				P.I.S. (R\$)	0,00																						
OUTRAS INFORMAÇÕES A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://ubirajara.jlsoft.com.br/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Local da Prestação = UBIRAJARA / SP - ISS Devido ao prestador  Autenticidade																											
Recebi (emos) de: MEDICAL VALADÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000045 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:																											

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 98.519-8

FAVORECIDO: MEDICAL VALADAO SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 53.294.034/0001-00

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 03/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120301

AUTENTICACAO SISBB: 6.8A8.17B.A21.BF3.804

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2320 Código de Verificação de Autenticidade RNC077UNC Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/11/2024 às 08:50:18 Chave de Acesso 23238805IHAWJCJSWQNR39IGGPQV7UFE
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	
				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	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 294, período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 13.230,00 - Unidade de Pronto Atendimento (UPA)			13.230,00	R\$ 13.230,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exame de tomografia, no quantitativo de 61, período de 01/10/2024 a 31/10/2024 - R\$ 2.745,00 - Unidade de Saúde/Externos			2.745,00	R\$ 2.745,00

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, 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\$ 15.975,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.975,00	R\$ 479,25	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (15.975,00 x 0,65%)	COFINS (15.975,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.975,00 x 1,50%)	CSLL (15.975,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 103,84	R\$ 479,25	R\$ 0,00	R\$ 239,63	R\$ 159,75	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.992,53				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.148,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$429,73 - 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 2320 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RNC077UNC .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HOSPITALAR

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 2328	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade MRE2LSPHM	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/12/2024 às 14:51:27	
						Chave de Acesso 2327354XGG7VMQ84V4ZKYH6T34NZO3IB	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				02/12/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento				

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		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	Anestesiologia - Competência 10/2024 no total de procedimentos 09 – no valor de - R\$2.495,16 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			2.495,16	R\$ 2.495,16

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.341.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	00000400000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.495,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.495,16	R\$ 74,85	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (2.495,16 x 0,65%)	COFINS (2.495,16 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.495,16 x 1,50%)	CSLL (2.495,16 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 16,22	R\$ 74,85	R\$ 0,00	R\$ 37,43	R\$ 24,95	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.341,71 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$335,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$67,12 - 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 2328 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MRE2LSPHM		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 17.334,24

DEBITO EM: 03/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120302

AUTENTICACAO SISBB: 5.9B9.37A.37B.A25.A94



MUNICÍPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

18644

Código de Verificação de Autenticidade

M565B6SPN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2024 às 12:07:44

Chave de Acesso

ZT7QZ6TKKH4QQX7NH0O9Q9TWT7KCC0G

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

Circulação

04/12/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

67.063.271/0007-52

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal

401.310.744.118

Cadastro

005981500

Nome/Razão Social

PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA

Logradouro

AV. FREDERICO OZANAN, 1488A

Complemento

Bairro

VILA SANTA MARIA

CEP

17205000

Cidade

JAU-SP

Telefone

E-mail

jaque@acass.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

AHBB -ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Complemento

Bairro

CEP/Cod.Postal

17402-064

Cidade/País

GARÇA - SP

Telefone

E-mail

apsparmeiro@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4,40	R\$ 44,00

Fernando Roberto Pereira PIM
RG: 16.557.953
Auxiliar Administrativo

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01

Alíquota

Atividade Municipal

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...

3,00%

000016.0000001

4921301

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 44,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 44,00

R\$ 1,32

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\$ 44,00

Val. Aprox. Tributos Federais (TFS)

R\$5,92 Estadual (9,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$1,08

Informações Complementares

REDUÇÃO A ZERO DA ALIQUOTA DE PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013

CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080113785004436679630008399250000004400

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 120.303

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 44,00

VALOR COBRADO 44,00

NR.AUTENTICACAO C.8A5.8FE.997.07E.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.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000114 - 1	
			Autenticidade XNDU-LE3Q	
			Data de Emissão 02/12/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE: Fone: Endereço: AV. VICENTE FERREIRA, 77 APT 103- CEP: 17509180 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2024 À 30/11/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023-ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - SP Dados bancários: Banco do Brasil Ag: 0141 - C/C 79.019-2 ZUQUE MEDEIROS LTDA.				
				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	85,30	85,30	396,00	132,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	13.200,00	3,0000%	396,00	13.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.501,40				

HOSPITALAR

04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:52
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	04/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	12.501,40

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.366.2B9.29E.35F.16E
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000117 - 1	
			Autenticidade SMTV-59UZ	
				Data de Emissão 02/12/2024
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE: Fone: Endereço: AV. VICENTE FERREIRA, 77 APT 103- CEP: 17509180 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NO PERÍODO DE 01/11/2024 À 30/11/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 0141 - C/C 79.019-2 ZUQUE MEDEIROS LTDA				
 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 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	90,00	39,00	180,00	60,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	3,0000%	180,00	6.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.631,00				

U.T.I.

04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:53
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	04/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	5.631,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.35B.16A.F62.1FA.BD1
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota - Série
000000000115 - 1

Autenticidade
4KX8-PL56

Data de Emissão
02/12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE: Fone:
 Endereço: 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 PRONTO ATENDIMENTO, NO PERÍODO DE 01/11/2024 À 30/11/2024 -
 TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
 DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA 0141 - C/C 79.019-2
 ZUQUE MEDEIROS LTDA.

José Heitor Hilöner 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	132,00	57,20	264,00	88,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.800,00	3,0000%	264,00	8.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.258,80

HOSPITALAR

04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:53
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	04/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	8.258,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.FD4.3E8.BF6.9A2.526
-----------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000116 - 1	
			Autenticidade Y1IB-J5HY	
			Data de Emissão 02/12/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE: Fone: Endereço: AV. VICENTE FERREIRA, 77 APT 103- CEP: 17509180 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COORDENAÇÃO DE PRONTO ATENDIMENTO NO PERÍODO DE 01/11/2024 À 30/11/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2013 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA 0141 - C/C 79.019-2 ZUQUE MEDEIROS LTDA				
 José Heitor Hilbner 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 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	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\$)	Aliquota (%)	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

04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:53
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/12/2024
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	2.0B1.122.6C5.5FE.2BF
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:

GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

Numero Carteira Profissional:

51360

Série:

051

PERÍODOS

De: Associação

01/09/2023 A 31/08/2024

Do: Gozo das Férias

09/12/2024 A 07/01/2025 = 30 Dias

De: Abono:

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas	00
Salário Base	1.707,61
Media Horas	0,00
Media Valores	0,00
Outras vantagens	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO	1.990,01

PROVENTOS E DESCONTOS

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	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.653,35	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	217,62	D
TOTAL LIQUIDO	2.435,73	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.435,73 (dois mil quatrocentos e trinta e cinco reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CLIENTE

GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 08/11/2024

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\$ 2.435,73 (dois mil quatrocentos e trinta e cinco reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/12/2024

GARÇA

GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	
CPF/CNPJ:	275.793.348-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.079-9
DATA DO PAGAMENTO:	05/12/2024
VALOR:	2.435,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.8D1.29A.175.48E.DF0
-------------------	-----------------------

=====

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



Messer Gases J.J.



beleza?

10:40 ✓

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv?

10:42 ✓

Bom dia, consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar, Mlv não tem mais

ok

10:47 ✓



Ligação de voz perdida

Clique para retornar

13:04

Ontem

bom dia

11:41 ✓

beleza?

11:41 ✓

as notas estão vindo sem os termos

11:41 ✓

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

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

11:41 ✓

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor

11:42 ✓

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082609834293980466910009299200000026405

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	120.401
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	264,05
VALOR COBRADO	264,05

NR.AUTENTICACAO 9.992.9C3.DCA.A03.217

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 605,54 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°. 000.095.222
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.095.222
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0952 2211 4989 5092
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
233240211306984 - 06/11/2024 17:59:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11864252

819016879114

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

06/11/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA ENTRADA

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

VILA WILLIAMS

17400-000

06/11/2024

MUNICÍPIO

UF

PHONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

GARÇA

SP

1434075066

18:59:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 04/12/2024

Valor R\$ 605,54

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALGR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
605,54	72,66	0,00	0,00	0,00	0,00	605,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	605,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

0-Remetente

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

SUMARE

SP

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

1,620

1,620

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPT
38112	ACICLOVIR 250MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA VD TRANS/BLAU G+ Lote: 24020334 Qt: 2 Val: 31/01/26 FCI:218269B0-4250-4291-BDC9-8352EAD4AD02	30049069	500	6108	CX	2	302,7700	605,54	605,54	72,66			12,00	
07.11.2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado U.T.I.														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 368794800
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: 14989298 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#368794800#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\$ 81,45 Estadual: R\$ 109,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300296470172299200000060554

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 120.402

NOSSO NUMERO 31367730000296470

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 605,54

VALOR COBRADO 605,54

NR.AUTENTICACAO 5.A6C.05E.655.0AE.5DC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Re: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

De Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>
Para Lilian Regina Oliveira Pimentel <lilianrop@gemminibauru.com.br>, Lucas Edjoter Ferrari Pesce <lucasefp@gemminibauru.com.br>, Enfermeira Resp. Centro Cirúrgico e CME <cc.hsl@garca.ahbb.org.br>
Cópia Leonardo Pc <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2025-01-13 09:53

Edna, bom dia!

Por gentileza, quando enviar a informação de gasto do paciente, também solicitar a inclusão do termo na nota fiscal!

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

Obrigado

Att

Em 13/01/2025 09:46, Lilian Regina Oliveira Pimentel escreveu:

Bom dia Jonathan.
 Tudo bem?
 Por gentileza, solicitar aos responsáveis pela solicitação de emissão de notas que envie essa informação nos emails.
 Assim será atendido em toda emissão de toda, conforme solicitado.
 Obrigada.

Atenciosamente.

gemmini

LILIAN REGINA DE OLIVEIRA PIMENTE

FATURAMENTO

(14) 3407-5065 | BAHIA, MG

AV. ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-95
 CEP 17035-500 - RQ SANTA TEREZINHA

De: Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Enviado: segunda-feira, 13 de janeiro de 2025 09:35:31

Para: Lilian Regina Oliveira Pimentel; Lucas Edjoter Ferrari Pesce

Cc: Leonardo Pc

Assunto: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

Bom dia, prezados

Solicitamos por gentileza, que todas as notas faturadas para pagamento além das informações da cirurgia/paciente, seja também incluído no rodapé da nota, a seguinte informação:

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

Essa informação se faz necessária de acordo com exigência do Tribunal de Contas para efeito da Prestação de Contas de nossa entidade junto ao órgão.

**Sem essa informação não poderemos mais realizar o pagamento das notas fiscais enviadas!*

Qualquer dúvida, permaneço a disposição!

Obrigado

Att.

Jonathan Silva

Financeiro

www.ahbb.org.br

(14) 3407.5065

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

Jonathan Silva

Financeiro

A small, square logo with a complex, textured pattern, possibly representing a botanical specimen or a historical document.

www.ahbb.org.br

(14) 3407.5065

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014629451601016199200000135200

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 120.403

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.352,00

VALOR COBRADO 1.352,00

NR.AUTENTICACAO 7.6AF.A7A.C0F.79F.AF6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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: 1273	Número Nota Fiscal: 3796	Data Emissão 28/11/2024																
	ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA 17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO BAURU - SP - CEP: 17013-033 CNPJ/CPF: 36.651.175/0001-06 Inscr. Estadual/RG: Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR Telefone: 14 99166-2124 CCM 595139																		
Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU Natureza Operação: Prestação de Serviços Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de																			
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP																			
Dados do Tomador de Serviço																			
AHBB de Garça Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - centro Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000 CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: 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 Novembro/24. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 648,00 = Total R\$ 648,00.	648,00	648,00															
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA																			
 Matheus Salva Mafala RG: 37.468.476-5																			
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.																			
Observação:			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 80%;">Total dos Serviços</td><td style="width: 20%; 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;">5,00 % 32,40</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	5,00 % 32,40	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	5,00 % 32,40																		
Desc. Condicionado	0,00																		
Total da Nota 648,00		RETENÇÕES <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>ISS</td><td>0,00</td> <td>IRRF</td><td>0,00</td> <td>PIS</td><td>0,00</td> <td>COFINS</td><td>0,00</td> <td>CSLL</td><td>0,00</td> <td>INSS</td><td>0,00</td> <td>OUTROS</td><td>0,00</td> </tr> </table>			ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	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						

Esta é a chave de validação: RZHN-NWUP

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

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

FITBANK INSTITUICAO DE PAGAMEN

=====

45090010060011606857882508072004799210000064800

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: 45.349.461/9009-60

=====

NR. DOCUMENTO 120.404

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 648,00

VALOR COBRADO 648,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.3ED.EFC.BFB.C0F.16E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

Re: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

De Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>
Para Lilian Regina Oliveira Pimentel <lilianrop@gemminibauru.com.br>, Lucas Edjoter Ferrari Pesce <lucasefp@gemminibauru.com.br>, Enfermeira Resp. Centro Cirúrgico e CME <cc.hsl@garca.ahbb.org.br>
Cópia Leonardo Pc <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2025-01-13 09:53

Edja, bom dia!

Por gentileza, quando enviar a informação de gasto do paciente, também solicitar a inclusão do termo na nota fiscal.

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

Obrigado

Att

Em 13/01/2025 09:46, Lilian Regina Oliveira Pimentel escreveu:

Bom dia Jonathan.

Tudo bem?

Por gentileza, solicitar aos responsáveis pela solicitação de emissão de notas que envie essa informação nos emails.

Assim será atendido em toda emissão de toda, conforme solicitado.

Obrigada.

Atenciosamente,

gemmini

LILIAN REGINA DE OLIVEIRA PIMENTE

FATORAMENTO

(11) 3238-5065 | EMAIL@GEMMINI.COM.BR

AV. ARNALDO PRADO, 100 - JARDIM URBANO, 13020-000
 CEP: 13020-000 - RQ SANTA TEREZINHA

De: Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Enviado: segunda-feira, 13 de janeiro de 2025 09:35:31

Para: Lilian Regina Oliveira Pimentel; Lucas Edjoter Ferrari Pesce

Cc: Leonardo Pc

Assunto: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

Bom dia, prezados

Solicitamos por gentileza, que todas as notas faturadas para pagamento além das informações da cirurgia/paciente, seja também incluído no rodapé da nota, a seguinte informação:

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

Essa informação se faz necessária de acordo com exigência do Tribunal de Contas para efeito da Prestação de Contas de nossa entidade junto ao órgão.

**Sem essa informação não poderemos mais realizar o pagamento das notas fiscais enviadas!*

Qualquer dúvida, permaneço a disposição!

Obrigado

Att

Jonathan Silva

Financeiro

www.ahbb.org.br

(14) 3407.5065

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70

Williams - Garça - SP

Jonathan Silva

Financeiro

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCC SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014631791501013799220000043200

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	120.405
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	432,00
VALOR COBRADO	432,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.FD9.F18.B65.50D.F2F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000000000076 - 1	
			Autenticidade FOWP-GVOD	
			Data de Emissão 29/11/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MOREIRA SABATINI SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 44.512.463/0001-08 IM: 97413 IE: Fone: Endereço: PEDRO PRETTI,153 - CEP: 17516290 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS.70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. 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				
 José Heitor Hilbrer 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			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				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 75.022.400-1

FAVORECIDO: MOREIRA SABATINI SERVICOS MEDICOS L

CPF/CNPJ: 44.512.463/0001-08

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 04/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120406

AUTENTICACAO SISBB: F.5CA.79F.BC0.95D.E0C



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124120340889701-6

Tag
03/12/2024 12:08

Pagar este documento até
04/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
3.449,61

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	404,56	2.715,30	329,75	3.449,61
Total Geral:		0,00	404,56	2.715,30	329,75	3.449,61

Data de geração da Guia: 03/12/2024 às 12:08:52 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 04/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 3.449,61

Número da Guia: 0124120340889701-6

Data Emissão: 03/12/2024 12:08:52 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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		JOICE BERNARDES	7765	468.376.838-02	101	06/11/2024	Rescisório	1.509,53	120,76	0,60	0,07	12,08	133,51	
10/2024		JOICE BERNARDES	7765	468.376.838-02	101	06/11/2024	Verba Indenizatória	3.547,57	283,80	1,41	0,18	28,38	313,77	
10/2024		JOICE BERNARDES	7765	468.376.838-02	101	06/11/2024	Multa Rescisória	6.788,26	2.715,30	13,58	1,75	271,70	3.002,33	
Total do Tomador								Sem Tomador	11.845,36	3.119,86	15,59	2,00	312,16	3.449,61
Total do Estabelecimento								45.349.461/0009-60	11.845,36	3.119,86	15,59	2,00	312,16	3.449,61
Total FGTS								Total FGTS	11.845,36	3.119,86	15,59	2,00	312,16	3.449,61



Detalhe da Guia Emitida

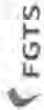
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 04/12/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 3.449,61

Número da Guia: 0124120340889701-6 Data Emissão: 03/12/2024 12:08:52 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

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	1	11.845,36	0,00	404,56	2.715,30	15,59	2,00	312,16	3.449,61
		Total FGTS	11.845,36	0,00	404,56	2.715,30	15,59	2,00	312,16	3.449,61



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Vencimento da Guia: 04/12/2024

Número da Guia: 0124120340889701-6

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Total Parcelado: 0,00

Data Emissão: 03/12/2024 12:08:52 (Brasília)

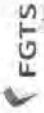
Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 3.449,61

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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	45.349.461/0009-60	1	11.845,36	0,00	404,56	2.715,30	15,59	2,00	312,16	3.449,61
		Total FGTS	11.845,36	0,00	404,56	2.715,30	15,59	2,00	312,16	3.449,61



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 04/12/2024

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 3.449,61

Número da Guia: 0124120340889701-6 Data Emissão: 03/12/2024 12:08:52 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.509,53	0,00	120,76	0,00	0,60	0,07	12,08	133,51
10/2024	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	3.535,13	0,00	282,81	0,00	1,41	0,18	28,29	312,69
10/2024	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	12,44	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	0,09	1,08
10/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	6.788,26	0,00	0,00	2.715,30	13,58	1,75	271,70	3.002,33
Total FGTS		Total FGTS	11.845,36	0,00	404,56	2.715,30	15,59	2,00	312,16	3.449,61



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Vencimento da Guia: 04/12/2024

Número da Guia: 0124120340889701-6

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data Emissão: 03/12/2024 12:08:52 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Total Parcelado: 0.00

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 3.449,61

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	1	11.845,36	0,00	404,56	2.715,30	15,59	2,00	312,16	3.449,61	
	Total FGTS	11.845,36	0,00	404,56	2.715,30	15,59	2,00	312,16	3.449,61	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
 3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241204170407695453978
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$3.449,61
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 04/12/2024 - 14:31:48
 COD PRODUTO: ba3a1614959a4d2c81788cflead95218
 DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
 CNPJ: 360.305/0001-04
 INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
 poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 14:31:49

DOCUMENTO: 120407
 AUTENTICACAO SISBB: B.8BC.515.14C.0EF.0B2

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.

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8667 ADRIANA APARECIDA MARIUSSO			Situação: Trabalhando		CPF: 263.781.468-37		Adm:	04/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	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						
ND: 0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	157,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,09
NF: 0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.425,21
Empr.:	8513 ADRIELE MONIQUE PASCHOAL			Situação: Trabalhando		CPF: 359.103.548-33		Adm:	03/05/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	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.		8,12	196,54 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			107,82	429,13 P						
ND: 2	Proventos:	2.419,14	Descontos:	196,54	Informativa:	193,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.222,60
NF: 2	Base INSS:	2.419,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.419,14	Valor FGTS:	193,53	Base IRRF:	1.843,42
Empr.:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		Adm:	01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
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						
ND: 0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Empr.:	2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ			Situação: Trabalhando		CPF: 328.183.728-01		Adm:	20/05/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	214,35 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%			39,39	191,12 P						
ND: 1	Proventos:	2.735,88	Descontos:	249,35	Informativa:	209,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.486,53
NF: 1	Base INSS:	2.617,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.617,09	Valor FGTS:	209,36	Base IRRF:	2.213,15
Empr.:	9042 ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 445.812.828-02		Adm:	06/11/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.		7,95	160,76 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	235,33 P						
ND: 2	Proventos:	2.140,43	Descontos:	160,76	Informativa:	161,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.979,67
NF: 2	Base INSS:	2.021,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.021,64	Valor FGTS:	161,73	Base IRRF:	1.456,84

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO			Situação: Trabalhando		CPF: 424.530.788-95		Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.818,96
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
ND:	0	Proventos:	2.101,36	Descontos:	202,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	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
Empr.:	8845 AMANDA GABRIELA GARCIA			Situação: Trabalhando		CPF: 409.300.748-90		Adm:	03/09/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				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				
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.347,61
								Base IRRF:	1.861,17
Empr.:	8712 AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 381.105.098-27		Adm:	02/08/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.818,96
1 HORAS NORMAIS				140,00	1.273,27 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,94 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				60,00	545,69 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	197,68 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	84,72 P				
ND:	3	Proventos:	2.101,36	Descontos:	167,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0
NF:	3	Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,36	Valor FGTS:	168,10
								Líquido:	1.933,42
								Base IRRF:	1.364,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 05/11/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2024 a 16/11/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024									
Empr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 419.922.078-01		Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	256,77 D
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				
332 PLANTOES SOBREAVISO				557,00	557,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
ND:	0	Proventos:	3.310,00	Descontos:	291,80	Informativa:	238,63	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.982,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.982,97	Valor FGTS:	238,63
								Líquido:	3.018,20
								Base IRRF:	2.726,20
Empr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE			Situação: Trabalhando		CPF: 444.059.208-26		Adm:	08/10/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:	200,00
Cargo:	651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS				193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,84 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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	20,55	20,55 D
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
ND:	0	Proventos:	4.231,48	Descontos:	726,24	Informativa:	326,30	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.078,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,75	Valor FGTS:	326,30
								Líquido:	3.505,24
								Base IRRF:	3.688,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2024 a 28/11/2024									

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR			Situação: Trabalhando		CPF: 429.952.328-83		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	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	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	4.231,47	Descontos:	561,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.669,74
NF:	0	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,91
Empr.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				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						
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
Empr.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.877,58 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,29		300,94 D	
3 HORAS FERIAS				173,33	1.857,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,17 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				224,09	224,09 P	998	I.N.S.S.	7,50		24,25 D	
807 VANTAGENS FERIAS				347,70	347,70 P	942	IRRF FERIAS	15,00		60,88 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	809,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00		35,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	37,65 P						
ND:	2	Proventos:	3.681,65	Descontos:	3.299,82	Informativa:	285,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	381,83
NF:	0	Base INSS:	3.562,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.562,86	Valor FGTS:	285,02	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											
Empr.:	5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 329.392.478-62		Adm:		08/07/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.764,84	
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	
ND:	0	Proventos:	2.047,24	Descontos:	198,07	Informativa:	163,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.849,17
NF:	0	Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,24	Valor FGTS:	163,77	Base IRRF:	1.884,17
Empr.:	5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ			Situação: Trabalhando		CPF: 369.608.518-90		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:		4.280,01	
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.280,01 P	998	I.N.S.S.	10,03		457,55 D	
231 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00		35,00 D	
ND:	0	Proventos:	4.762,41	Descontos:	753,37	Informativa:	364,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.009,04
NF:	0	Base INSS:	4.562,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.562,41	Valor FGTS:	364,99	Base IRRF:	4.104,86

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 246.360.328-37		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.764,84	
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		
ND:	0	Proventos:	2.047,24	Descontos:	198,07	Informativa:	163,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.849,17
NF:	0	Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,24	Valor FGTS:	163,77	Base IRRF:	1.884,17
Empr.:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 458.373.588-03		Adm:		23/12/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96	
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.758,33 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,94 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	60,63 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						
ND:	0	Proventos:	2.101,37	Descontos:	202,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.898,43
NF:	0	Base INSS:	2.101,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,37	Valor FGTS:	168,10	Base IRRF:	1.933,43
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024											
Empr.:	5063 APARECIDA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 171.870.648-02		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	36 AUXILIAR DE COZINHA			C.B.O: 513205		Filial: 1		Salário:		1.762,12	
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		
ND:	2	Proventos:	2.044,52	Descontos:	197,82	Informativa:	163,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,70
NF:	0	Base INSS:	2.044,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.044,52	Valor FGTS:	163,56	Base IRRF:	1.502,52
Empr.:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 264.646.978-03		Adm:		02/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 147		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		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		
ND:	1	Proventos:	6.596,24	Descontos:	1.525,70	Informativa:	527,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.070,54
NF:	1	Base INSS:	6.596,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.596,24	Valor FGTS:	527,69	Base IRRF:	5.664,37
Empr.:	8418 BASILENE SANCHES DA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 721.518.621-00		Adm:		15/01/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				210,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
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						
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS			Situação: Trabalhando		CPF: 346.916.548-36		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				20,00	379,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.222,31 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				152,73	152,73 P	812	INSS FERIAS		10,79	547,89 D	
3 HORAS FERIAS				180,00	3.416,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	8,32 D	
807 VANTAGENS FERIAS				391,62	391,62 P	998	I.N.S.S.		7,50	30,59 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	1.269,44 P	942	IRRF FERIAS		22,50	307,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	28,24 P						
ND:	3	Proventos:	5.638,37	Descontos:	5.116,68	Informativa:	438,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,69
NF:	3	Base INSS:	5.485,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.485,64	Valor FGTS:	438,85	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024											
Empr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO			Situação: Trabalhando		CPF: 444.485.428-66		Adm:		25/08/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
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						
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
Empr.:	9068 BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 438.385.068-55		Adm:		14/11/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				113,33	1.214,69 P	998	I.N.S.S.		7,59	113,91 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	160,03 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				27,43	126,38 P						
ND:	1	Proventos:	1.619,89	Descontos:	113,91	Informativa:	120,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.505,98
NF:	1	Base INSS:	1.501,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.501,10	Valor FGTS:	120,08	Base IRRF:	936,30
Empr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 464.837.798-28		Adm:		08/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,62	397,67 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	150,68 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				6,86	55,96 P						
ND:	1	Proventos:	4.287,43	Descontos:	583,35	Informativa:	330,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.704,08
NF:	1	Base INSS:	4.134,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.134,70	Valor FGTS:	330,77	Base IRRF:	3.547,44
Empr.:	8795 BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS			Situação: Trabalhando		CPF: 502.071.918-83		Adm:		09/08/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				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						
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS				Situação: Trabalhando		CPF: 502.885.338-01		Adm:		01/08/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 102		Horas Mês:		200,00
Cargo:	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
ND:	0	Proventos:	2.598,25	Descontos:	212,66	Informativa:	207,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.385,59
NF:	0	Base INSS:	2.598,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.598,25	Valor FGTS:	207,86	Base IRRF:	2.033,45
Empr.:	8668 CAMILA DOS SANTOS VALERIO				Situação: Trabalhando		CPF: 471.136.288-69		Adm:		05/07/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				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						
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	2	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
Empr.:	5015 CAMILE VITORIA VITOR				Situação: Doença		CPF: 422.266.928-86		Adm:		01/06/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96
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						
ND:	0	Proventos:	2.101,36	Descontos:	2.101,36	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 08/09/2024 a 00/00/0000											
Empr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO				Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,31	228,31 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				65,92	319,84 P		8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
ND:	0	Proventos:	2.864,60	Descontos:	374,73	Informativa:	219,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.489,87
NF:	0	Base INSS:	2.745,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.745,81	Valor FGTS:	219,66	Base IRRF:	2.517,50
Empr.:	8696 CARLOS EDUARDO MENDES				Situação: Trabalhando		CPF: 540.436.368-14		Adm:		11/07/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 102		Horas Mês:		200,00
Cargo:	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
ND:	0	Proventos:	1.947,53	Descontos:	154,09	Informativa:	155,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.793,44
NF:	0	Base INSS:	1.947,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.947,53	Valor FGTS:	155,80	Base IRRF:	1.382,73
Empr.:	7806 CAROLAINE MIRANDA DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm:		06/06/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				360,00	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						
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm:	01/06/2022		
Vínculo:	Celestista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
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						
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

Enpr.:	8562 CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	375.554.878-02	Adm:	18/06/2024			
Vínculo:	Celestista prazo determinado	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.764,84			
1 HORAS NORMAIS		336,00	1.647,18 P	998	I.N.S.S.	7,97	163,07 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		24,00	117,66 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	18,83 P							
ND: 0	Proventos:	2.047,24	Descontos:	163,07	Informativa:	163,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.884,17
NF: 0	Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,24	Valor FGTS:	163,77	Base IRRF:	1.482,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2024 a 06/11/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2024 a 07/11/2024										

Empr.:	5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,56	252,07 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	18,22 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			106,72	517,80 P							
ND:	1	Proventos:	3.062,56	Descontos:	305,29	Informativa:	235,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.757,27
NF:	1	Base INSS:	2.943,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.943,77	Valor FGTS:	235,50	Base IRRF:	2.502,11

Empr.:	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA			Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm:	01/06/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
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						
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

Empr.:	8436 CELIA APARECIDA MAXIMIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.655.288-84	Adm:	01/02/2024			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61			
1 HORAS NORMAIS	106,67	910,73 P	998	I.N.S.S.	7,94	157,92 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	796,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	102,46 D				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,78 P								
ND: 0	Proventos:	1.990,00	Descontos:	295,38	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.694,62
NF: 0	Base INSS:	1.990,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,00	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.425,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 07/11/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2024 a 17/11/2024										

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm:		01/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		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							
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
Empr.:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM			Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm:		01/08/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.938,32 D		
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS		9,39	314,92 D		
		3 HORAS FERIAS	173,33	1.857,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	9,12 D		
		806 MEDIA HORAS FERIAS	309,95	309,95 P	998	I.N.S.S.		7,50	37,93 D		
		807 VANTAGENS FERIAS	347,70	347,70 P	942	IRRF FERIAS		15,00	100,64 D		
		931 1/3 DAS FERIAS	33,33	838,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,79	182,31 P							
ND:	1	Proventos:	3.978,44	Descontos:	3.527,98	Informativa:	308,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	450,46
NF:	0	Base INSS:	3.859,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.859,65	Valor FGTS:	308,77	Base IRRF:	269,13
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											
Empr.:	8954 DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO			Situação: Trabalhando		CPF: 314.951.148-80		Adm:		17/10/2024	
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96	
		1 HORAS NORMAIS	166,67	1.515,80 P	998	I.N.S.S.		7,99	167,94 D		
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	303,16 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P							
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P							
ND:	2	Proventos:	2.101,35	Descontos:	167,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.933,41
NF:	2	Base INSS:	2.101,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,35	Valor FGTS:	168,10	Base IRRF:	1.536,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2024 a 02/12/2024											
Empr.:	8497 DANIELA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 286.933.198-33		Adm:		16/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,58	254,18 D		
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	10,30 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,35	535,41 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		155,10	155,10 D		
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
ND:	0	Proventos:	3.080,17	Descontos:	546,63	Informativa:	236,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.533,54
NF:	0	Base INSS:	2.961,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.961,38	Valor FGTS:	236,91	Base IRRF:	2.396,58
Empr.:	6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 158.158.428-85		Adm:		25/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.707,61 P	998	I.N.S.S.		7,94	157,92 D		
		220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	336,17	336,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.326,18	Descontos:	192,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.133,26
NF:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.832,09

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8542 DOUGLAS GABRIEL CANUTO			Situação: Trabalhando		CPF: 471.106.138-01		Adm:		05/06/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,52	247,99 D		
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,72	483,84 P							
ND:	0	Proventos:	3.028,60	Descontos:	247,99	Informativa:	232,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.780,61
NF:	0	Base INSS:	2.909,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.909,81	Valor FGTS:	232,78	Base IRRF:	2.345,01
Empr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:		09/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,56	251,93 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%	106,49	516,68 P							
ND:	2	Proventos:	3.061,44	Descontos:	286,93	Informativa:	235,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.774,51
NF:	2	Base INSS:	2.942,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.942,65	Valor FGTS:	235,41	Base IRRF:	2.311,54
Empr.:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 283.292.468-92		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.707,61	
		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							
ND:	0	Proventos:	2.190,01	Descontos:	175,92	Informativa:	175,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.014,09
NF:	0	Base INSS:	2.190,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.190,01	Valor FGTS:	175,20	Base IRRF:	2.014,09
Empr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm:		20/07/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,04	459,83 D		
		201 AD FUNÇÃO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	263,98 D		
		207 REEMBOLSO	58,00	58,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	4.789,47	Descontos:	758,81	Informativa:	366,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.030,66
NF:	0	Base INSS:	4.578,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.578,74	Valor FGTS:	366,29	Base IRRF:	4.118,91
Empr.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		7,97	164,53 D		
		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							
ND:	1	Proventos:	2.148,33	Descontos:	199,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.948,80
NF:	0	Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07	Base IRRF:	1.709,36

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5072 EDNA SATIRO FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 200.192.238-89		Adm:	23/06/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.707,61
1 HORAS NORMAIS				20,00	170,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 2.180,28 D
3 HORAS FERIAS				180,00	1.536,85 P	812	INSS FERIAS		8,20 195,81 D
807 VANTAGENS FERIAS				254,16	254,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 0,92 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	597,00 P	998	I.N.S.S.		7,50 14,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	28,24 P	942	IRRF FERIAS		7,50 11,92 D
						52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00 35,00 D
ND: 0	Proventos:	2.587,01	Descontos:	2.438,85	Informativa:	206,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 148,16
NF: 0	Base INSS:	2.587,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.587,01	Valor FGTS:	206,96	Base IRRF: 183,16
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									

Empr.:	8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	354.320.408-40	Adm:	06/12/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	138	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.801,77			
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.741,71 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		44,54	44,54 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	60,06 P	998	I.N.S.S.		8,10	189,62 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P								
ND: 0	Proventos:	2.342,30	Descontos:	234,16	Informativa:	187,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.108,14
NF: 0	Base INSS:	2.342,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.342,30	Valor FGTS:	187,38	Base IRRF:	1.777,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024										

Empr.:	8918 ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	261.133.348-30	Adm:	01/10/2024			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61			
1 HORAS NORMAIS		180,00	1.707,61 P	998	I.N.S.S.	7,92	155,37 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16 P							
ND:	1 Proventos:	1.961,77	Descontos:	155,37	Informativa:	156,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.806,40
NF:	1 Base INSS:	1.961,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.961,77	Valor FGTS:	156,94	Base IRRF:	1.396,97

Empr.:	7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAI	Situação:	Trabalhando	CPF:	265.934.698-40	Adm:	26/07/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	140	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	2.430,31				
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.430,31 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	40,43	40,43 D				
				998	I.N.S.S.	8,13	197,54 D				
ND:	1	Proventos:	2.430,31	Descontos:	237,97	Informativa:	194,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.192,34
NF:	1	Base INSS:	2.430,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.430,31	Valor FGTS:	194,42	Base IRRF:	1.865,51

Empr.:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.298.898-86	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.173,42				
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				
ND:	0	Proventos:	2.455,82	Descontos:	234,84	Informativa:	196,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.220,98
NF:	0	Base INSS:	2.455,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,82	Valor FGTS:	196,46	Base IRRF:	2.255,98

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS			Situação: Trabalhando		CPF: 297.890.768-19		Adm:		12/06/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96	
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						
ND:	0	Proventos:	2.301,36	Descontos:	185,94	Informativa:	184,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.115,42
NF:	0	Base INSS:	2.301,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.301,36	Valor FGTS:	184,10	Base IRRF:	2.115,42
Empr.:	3922 ELISA MENDES MAGALHAES			Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		Adm:		05/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		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						
ND:	0	Proventos:	2.455,82	Descontos:	199,84	Informativa:	196,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.255,98
NF:	0	Base INSS:	2.455,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,82	Valor FGTS:	196,46	Base IRRF:	2.255,98
Empr.:	5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 304.374.638-42		Adm:		24/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.173,42	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.173,42 P	998	I.N.S.S.	8,21	218,62 D		
261 AJUDA CUSTO				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				48,00	208,65 P						
ND:	0	Proventos:	2.664,47	Descontos:	232,62	Informativa:	213,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.431,85
NF:	1	Base INSS:	2.664,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.664,47	Valor FGTS:	213,15	Base IRRF:	2.445,85
Empr.:	5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm:		16/02/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,96	446,78 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,29 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						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,42 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				49,98	406,77 P						
ND:	1	Proventos:	4.638,25	Descontos:	685,07	Informativa:	358,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.953,18
NF:	1	Base INSS:	4.485,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.485,52	Valor FGTS:	358,84	Base IRRF:	3.849,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2024 a 06/11/2024											
Empr.:	8924 ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI			Situação: Trabalhando		CPF: 355.132.028-40		Adm:		02/10/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.	8,10	189,62 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	540,53 P						
ND:	0	Proventos:	2.342,30	Descontos:	189,62	Informativa:	187,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.152,68
NF:	0	Base INSS:	2.342,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.342,30	Valor FGTS:	187,38	Base IRRF:	1.777,50

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA			Situação:	Trabalhando		CPF:	310.738.278-79	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	104	
Cargo:	164 AUX FATURAMENTO			C.B.O:	413115		Filial:	1	
				Adm:			Horas Mês:	200,00	
				Salário:				2.460,13	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.460,13 P		998	I.N.S.S.	
							52	MENSALIDADE SINDICAL	
								8,14	
								200,23 D	
								35,00	
								35,00 D	
ND:	2	Proventos:	2.460,13	Descontos:	235,23	Informativa:	196,81	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	2.460,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.460,13	Valor FGTS:	196,81
								Líquido:	2.224,90
								Base IRRF:	1.880,72
Empr.:	8846 EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA			Situação:	Trabalhando		CPF:	526.725.898-95	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	121	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205		Filial:	1	
				Adm:			Horas Mês:	200,00	
				Salário:				2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P		8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P			8,13	
								460,22	
								197,15 D	
								460,22 D	
ND:	2	Proventos:	2.544,76	Descontos:	657,37	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	1.887,39
								Base IRRF:	1.849,64
Empr.:	7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA			Situação:	Trabalhando		CPF:	383.672.488-05	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	120	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205		Filial:	1	
				Adm:			Horas Mês:	200,00	
				Salário:				2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P		998	I.N.S.S.	
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	71,45 P		52	MENSALIDADE SINDICAL	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P			8,13	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P			35,00	
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P			197,15 D	
								35,00 D	
ND:	0	Proventos:	2.544,77	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
NF:	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/11/2024 a 15/11/2024									
Empr.:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES			Situação:	Trabalhando		CPF:	319.857.908-23	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	116	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205		Filial:	1	
				Adm:			Horas Mês:	200,00	
				Salário:				2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P		999	IMPOSTO DE RENDA	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			82,28	399,22 P			8,42	
								237,84 D	
								7,50	
								24,61 D	
								35,00	
								35,00 D	
ND:	0	Proventos:	2.943,98	Descontos:	297,45	Informativa:	226,01	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.825,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.825,19	Valor FGTS:	226,01
								Líquido:	2.646,53
								Base IRRF:	2.587,35
Empr.:	7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO			Situação:	Trabalhando		CPF:	352.793.258-56	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	115	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205		Filial:	1	
				Adm:			Horas Mês:	200,00	
				Salário:				2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS			166,67	1.786,31 P		998	I.N.S.S.	
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			33,33	357,26 P		999	IMPOSTO DE RENDA	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P		52	MENSALIDADE SINDICAL	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	235,33 P			8,49	
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	47,06 P			244,93 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,34	458,37 P			7,50	
								28,52 D	
								35,00	
								35,00 D	
ND:	0	Proventos:	3.003,12	Descontos:	308,45	Informativa:	230,74	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.884,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.884,33	Valor FGTS:	230,74
								Líquido:	2.694,67
								Base IRRF:	2.639,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2024 a 29/11/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2024 a 01/12/2024									

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	353.266.558-10	Adm:	09/12/2019	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,42	237,53 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%	81,75	396,65 P					
ND:	2	Proventos:	2.941,41	Descontos:	272,53	Informativa:	225,80	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	2.822,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.822,62	Valor FGTS:	225,80
								Líquido:	2.668,88
								Base IRRF:	2.205,91

Empr.:	2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI	Situação:	Trabalhando	CPF:	287.449.418-62	Adm:	01/12/2018	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	136	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96	
	1	HORAS NORMAIS	193,33	1.758,33 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,94 D	
	8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	60,63 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					
ND:	0	Proventos:	2.101,37	Descontos:	202,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.101,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,37	Valor FGTS:	168,10
								Líquido:	1.898,43
								Base IRRF:	1.933,43
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024									

Empr.:	7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	413.546.508-08	Adm:	14/06/2023	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS	36,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.986,75 D	
	218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,29	312,33 D	
	3	HORAS FERIAS	324,00	1.929,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,66 D	
	806	MEDIA HORAS FERIAS	231,25	231,25 P	998	I.N.S.S.	7,50	27,86 D	
	807	VANTAGENS FERIAS	361,07	361,07 P	942	IRRF FERIAS	15,00	62,96 D	
	931	1/3 DAS FERIAS	33,33	840,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P					
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	29,69	128,96 P					
ND:	2	Proventos:	3.852,39	Descontos:	3.431,56	Informativa:	298,68	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	3.733,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.733,60	Valor FGTS:	298,68
								Líquido:	420,83
								Base IRRF:	-193,24
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									

Empr.:	5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	396.920.598-04	Adm:	02/07/2021	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61	
	5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	120,00	1.024,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	120,00	1.194,01 D	
	9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	80,00	683,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
	8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	169,44 P					
	9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	112,96 P					
ND:	2	Proventos:	1.990,01	Descontos:	1.229,01	Informativa:	63,68	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	796,00	Valor FGTS:	63,68
								Líquido:	761,00
								Base IRRF:	416,82
Doença período superior a 15 dias: 29/10/2024 a 26/01/2025									

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 427.404.828-41		Adm:		10/10/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,12	195,57 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%	83,57	344,89 P						
ND:	1	Proventos:	2.493,22	Descontos:	230,57	Informativa:	192,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.262,65
NF:	1	Base INSS:	2.408,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.408,37	Valor FGTS:	192,66	Base IRRF: 2.023,21
Empr.:	9069 GABRIELA ALVES AOKI			Situação: Trabalhando		CPF: 475.199.708-41		Adm:		20/11/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
		1 HORAS NORMAIS	73,33	1.391,99 P	998	I.N.S.S.		7,58	113,41 D	
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P						
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	103,55 P						
ND:	0	Proventos:	1.648,27	Descontos:	113,41	Informativa:	119,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.534,86
NF:	0	Base INSS:	1.495,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.495,54	Valor FGTS:	119,64	Base IRRF: 930,74
Empr.:	7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQU			Situação: Trabalhando		CPF: 425.615.228-81		Adm:		28/02/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.818,27
		1 HORAS NORMAIS	150,00	3.818,27 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		48,44	48,44 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	280	DESCONTO HORAS AFASTADAS VAL		230,23	230,23 D	
					998	I.N.S.S.		9,58	392,90 D	
					999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	174,73 D	
					276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D	
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
ND:	0	Proventos:	4.100,67	Descontos:	955,25	Informativa:	328,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.145,42
NF:	0	Base INSS:	4.100,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.100,67	Valor FGTS:	328,05	Base IRRF: 3.707,77
Empr.:	8489 GABRIELA SGANZERLA GONCALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 472.599.318-25		Adm:		03/04/2024
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96
		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						
ND:	0	Proventos:	2.101,36	Descontos:	167,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.933,42
NF:	0	Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,36	Valor FGTS:	168,10	Base IRRF: 1.536,56
Empr.:	8546 GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA			Situação: Trabalhando		CPF: 419.364.088-48		Adm:		10/06/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
		1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,69	407,00 D	
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	164,04 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,03	122,61 P						
ND:	0	Proventos:	4.354,08	Descontos:	571,04	Informativa:	336,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.783,04
NF:	0	Base INSS:	4.201,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.201,35	Valor FGTS:	336,10	Base IRRF: 3.636,55

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 248.622.498-09		Adm:		02/12/2021
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
1 HORAS NORMAIS			186,67	1.593,77 P	998	I.N.S.S.	8,07	183,33 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33	113,84 P					
17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	527,15 P					
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR			40,00	37,64 P					
ND:	0	Proventos:	2.272,40	Descontos:	183,33	Informativa:	181,79	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.272,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.272,40	Valor FGTS:	181,79
								Base IRRF:	2.089,07
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2024 a 01/12/2024									

Empr.:	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação:	Doença	CPF:	334.075.558-22	Adm:	05/02/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
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							
ND:	0 Proventos:	2.425,97	Descontos:	2.425,97	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 23/10/2024 a 21/12/2024										

Emp.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO	Situação: Trabalhando	CPF: 288.043.738-57	Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.707,61
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.536,85 P	998 I.N.S.S. 8,09 188,50 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	170,76 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	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,60	339,78 P	
ND: 2 Proventos: 2.329,79	Descontos: 223,50	Informativa: 186,38	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 2.329,79	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.329,79	Valor FGTS: 186,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2024 a 05/11/2024			
			Líquido: 2.106,29
			Base IRRF: 1.762,11

Empr.:	5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	275.793.348-52	Adm:	01/09/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61			
	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	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	102,46 D			
ND:	2 Proventos:	1.990,01	Descontos:	260,38	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.729,63
NF:	0 Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.452,91

Emp.:	4790 GISLANE ALVES XAVIER			Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:		03/05/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,18	483,37 D	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	253,85 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,90	668,10 P						
ND:	1 Proventos:	4.899,57	Descontos:	772,22	Informativa:	379,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.127,35
NF:	1 Base INSS:	4.746,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.746,84	Valor FGTS:	379,74	Base IRRF: 4.073,88
Empr.:	8484 HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 324.131.048-52		Adm:		08/04/2024
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P						
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P						
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P						
ND:	4 Proventos:	2.544,75	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.347,60
NF:	4 Base INSS:	2.425,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,96	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 1.470,45
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2024 a 08/11/2024									
Empr.:	2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		Adm:		03/12/2018
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00
Cargo:	283 PSICOLOGA		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		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	
ND:	0 Proventos:	4.340,55	Descontos:	679,38	Informativa:	347,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.661,17
NF:	0 Base INSS:	4.340,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.340,55	Valor FGTS:	347,24	Base IRRF: 3.914,06
Empr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	1 HORAS NORMAIS	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						
ND:	1 Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.312,61
NF:	1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 2.039,23
Empr.:	2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)		C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.545,08
	1 HORAS NORMAIS	26,67	472,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.164,60 D	
	3 HORAS FERIAS	173,33	3.072,40 P	812	INSS FERIAS		11,01	578,17 D	
	806 MEDIA HORAS FERIAS	621,37	621,37 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	34,81 D	
	807 VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75 P	998	I.N.S.S.		7,50	68,05 D	
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.312,84 P	942	IRRF FERIAS		27,50	508,59 D	
	261 AJUDA CUSTO	20,00	37,65 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	397,05 P						
ND:	0 Proventos:	6.158,74	Descontos:	5.354,22	Informativa:	492,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 804,52
NF:	0 Base INSS:	6.158,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.158,74	Valor FGTS:	492,69	Base IRRF: 804,52
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024									

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN			Situação: Trabalhando		CPF: 440.198.638-57		Adm:		18/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		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		
ND:	1	Proventos:	2.455,82	Descontos:	234,84	Informativa:	196,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.220,98
NF:	1	Base INSS:	2.455,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,82	Valor FGTS:	196,46	Base IRRF:	2.066,39
Empr.:	5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA			Situação: Trabalhando		CPF: 461.632.508-18		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.173,42	
		1 HORAS NORMAIS	106,67	1.159,16 P	998	I.N.S.S.		8,09	187,98 D		
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	1.014,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
		261 AJUDA CUSTO	20,00	150,61 P							
ND:	0	Proventos:	2.324,03	Descontos:	222,98	Informativa:	185,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.101,05
NF:	2	Base INSS:	2.324,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.324,03	Valor FGTS:	185,92	Base IRRF:	2.136,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 14/11/2024											
Empr.:	8970 IVALDO SALUSTIANO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 033.113.014-98		Adm:		21/10/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ			C.B.O: 212405		Filial: 1		Salário:		4.500,00	
		1 HORAS NORMAIS	220,00	4.500,00 P	998	I.N.S.S.		9,97	448,81 D		
					999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	169,36 D		
ND:	2	Proventos:	4.500,00	Descontos:	618,17	Informativa:	360,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.881,83
NF:	2	Base INSS:	4.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.500,00	Valor FGTS:	360,00	Base IRRF:	3.672,01
Empr.:	5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO			Situação: Trabalhando		CPF: 835.171.385-68		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.764,84	
		1 HORAS NORMAIS	26,67	235,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.169,60 D		
		3 HORAS FERIAS	173,33	1.529,53 P	812	INSS FERIAS		8,29	196,11 D		
		807 VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75 P	998	I.N.S.S.		7,50	20,47 D		
		931 1/3 DAS FERIAS	33,33	591,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
		836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,28 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	37,65 P							
ND:	1	Proventos:	2.638,95	Descontos:	2.421,18	Informativa:	211,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	217,77
NF:	0	Base INSS:	2.638,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.638,67	Valor FGTS:	211,09	Base IRRF:	63,18
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											
Empr.:	5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 145.879.088-60		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61	
		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	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.190,01	Descontos:	210,92	Informativa:	175,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.979,09
NF:	0	Base INSS:	2.190,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.190,01	Valor FGTS:	175,20	Base IRRF:	2.014,09

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7079	IZABEL PEREIRA BISPO		Situação:	Trabalhando		CPF:	092.975.248-18	
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto:	111	
Cargo:		66 COPEIRO (A)		C.B.O:	513430		Filial:	1	
							Adm:	16/09/2022	
							Horas Mês:	200,00	
							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	
ND:	0	Proventos:	2.047,24	Descontos:	198,07	Informativa:	163,77	Informativa Dedutora:	0
NF:	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
Empr.:	5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		Situação:	Trabalhando		CPF:	369.742.648-60	
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto:	119	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial:	1	
							Adm:	16/07/2021	
							Horas Mês:	200,00	
							Salário:	2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,58	253,54 D	
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,25 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,25	530,07 P					
ND:	0	Proventos:	3.074,83	Descontos:	286,79	Informativa:	236,48	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.956,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.956,04	Valor FGTS:	236,48
								Líquido:	2.788,04
								Base IRRF:	2.702,50
Empr.:	6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		Situação:	Trabalhando		CPF:	439.650.708-94	
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto:	119	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial:	1	
							Adm:	02/04/2022	
							Horas Mês:	200,00	
							Salário:	2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,38	233,89 D	
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,44 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	75,50	366,32 P					
ND:	0	Proventos:	2.911,08	Descontos:	256,33	Informativa:	223,38	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.792,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.792,29	Valor FGTS:	223,38
								Líquido:	2.654,75
								Base IRRF:	2.558,40
Empr.:	8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA		Situação:	Trabalhando		CPF:	401.828.898-07	
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto:	120	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial:	1	
							Adm:	16/04/2024	
							Horas Mês:	200,00	
							Salário:	2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P					
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P					
ND:	1	Proventos:	2.544,75	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.425,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,96	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.347,60
								Base IRRF:	1.861,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2024 a 12/11/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2024 a 18/11/2024									
Empr.:	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA		Situação:	Trabalhando		CPF:	411.114.888-35	
Vínculo:		Celetista		CC:	101		Depto:	114	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial:	1	
							Adm:	01/12/2018	
							Horas Mês:	200,00	
							Salário:	2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	256,77 D	
		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	
		332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND:	1	Proventos:	3.310,00	Descontos:	312,58	Informativa:	238,63	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.982,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.982,97	Valor FGTS:	238,63
								Líquido:	2.997,42
								Base IRRF:	2.536,61

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8493 JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO			Situação: Trabalhando		CPF: 457.195.598-76		Adm:		10/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.818,96 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.			7,99	167,94 D	
ND:	0	Proventos:	2.101,36	Descontos:	198,11	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.903,25
NF:	0	Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,36	Valor FGTS:	168,10	Base IRRF:	1.536,56
Empr.:	6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO			Situação: Trabalhando		CPF: 170.563.188-60		Adm:		08/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61	
		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	
ND:	0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	192,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.797,09
NF:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.832,09
Empr.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	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							
ND:	2	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64
Empr.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 359.315.178-20		Adm:		19/11/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,13	197,15 D	
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Empr.:	8468 KEILA CRISTINA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 401.840.268-65		Adm:		06/03/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.707,61 P	998	I.N.S.S.			8,07	183,33 D	
		17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			35,00	35,00 D	
ND:	3	Proventos:	2.272,41	Descontos:	218,33	Informativa:	181,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.054,08
NF:	3	Base INSS:	2.272,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.272,41	Valor FGTS:	181,79	Base IRRF:	1.520,31
Empr.:	8536 KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALH			Situação: Trabalhando		CPF: 333.370.578-88		Adm:		29/05/2024	
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.955,64	
		1 HORAS NORMAIS	348,00	1.890,45 P	998	I.N.S.S.			7,92	154,82 D	
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	65,19 P							
ND:	0	Proventos:	1.955,64	Descontos:	154,82	Informativa:	156,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,82
NF:	1	Base INSS:	1.955,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.955,64	Valor FGTS:	156,45	Base IRRF:	1.390,84
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2024 a 11/11/2024											

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 405.006.288-74		Adm:		18/08/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,56	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					
ND:	0	Proventos:	4.231,47	Descontos:	535,48	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.695,99
NF:	0	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF: 3.513,94
Empr.:	2623 LAERTE FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 250.077.578-02		Adm:		22/01/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
Cargo:	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					
ND:	1	Proventos:	2.645,59	Descontos:	198,92	Informativa:	195,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.446,67
NF:	0	Base INSS:	2.445,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.445,59	Valor FGTS:	195,64	Base IRRF: 2.057,08
Empr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL			Situação: Trabalhando		CPF: 375.929.138-44		Adm:		14/04/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				80,00	857,43 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D	
4 SALARIO MATERNIDADE				40,00	428,71 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	39,25	39,25 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				80,00	857,43 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	112,96 P					
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN				20,00	56,48 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	112,96 P					
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	328,45	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.216,31
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 2.039,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2024 a 24/11/2024										
Licença maternidade: 25/11/2024 a 24/03/2025										
Empr.:	8690 LARISSA DE PAULA CARDOSO			Situação: Trabalhando		CPF: 484.494.168-25		Adm:		05/07/2024
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00
Cargo:	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.	8,10	190,07 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				40,00	173,87 P					
ND:	0	Proventos:	2.347,29	Descontos:	190,07	Informativa:	187,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.157,22
NF:	0	Base INSS:	2.347,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.347,29	Valor FGTS:	187,78	Base IRRF: 1.782,49
Empr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO			Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm:		17/10/2019
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,53	248,62 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,55 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				100,81	489,12 P					
ND:	0	Proventos:	3.033,88	Descontos:	279,17	Informativa:	233,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.754,71
NF:	0	Base INSS:	2.915,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.915,09	Valor FGTS:	233,20	Base IRRF: 2.666,47

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm:	27/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.781,08 P	42	HORAS FALTAS DSR		2,00	17,81 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				84,85	84,85 P	998	I.N.S.S.		7,99	166,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	251,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				61,71	250,84 P	8792	DIAS FALTAS		3,00	178,11 D
ND: 0	Proventos:	2.368,11	Descontos:	397,60	Informativa:	166,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.970,51
NF: 0	Base INSS:	2.087,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.087,34	Valor FGTS:	166,98	Base IRRF:	1.920,66

Empr.:	6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 015.420.548-69		Adm:		06/06/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		2.115,39		
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		
ND: 0	Proventos:	2.680,19	Descontos:	235,48	Informativa:	214,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.444,71	
NF: 0	Base INSS:	2.680,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,19	Valor FGTS:	214,41	Base IRRF:	2.459,75	

Empr.:	8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	363.372.628-40	Adm:	06/12/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	117	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		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							
ND: 0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

Empr.:	5062 LEIDE SABRINA JUSTINO			Situação: Trabalhando		CPF: 306.288.728-10		Adm:	23/06/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:	220,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:	1.764,84
	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
ND:	3	Proventos:	2.047,24	Descontos:	198,07	Informativa:	163,77	Informativa Dedutora:	0
NF:	3	Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,24	Valor FGTS:	163,77
								Líquido:	1.849,17
								Base IRRF:	1.315,40

Empr.:	4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 303.761.348-36		Adm:		02/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.038,15	
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.038,15 P	998	I.N.S.S.	10,51	545,03 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	339,07 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				100,30	866,70 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
ND:	1	Proventos:	5.187,25	Descontos:	919,10	Informativa:	414,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.268,15
NF:	1	Base INSS:	5.187,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.187,25	Valor FGTS:	414,98	Base IRRF:	4.452,63

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.065.888-44	Adm:	02/03/2020	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.038,15	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	4.038,15 P	998	I.N.S.S.	10,53	549,16 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	344,79 D	
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,72	896,25 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
ND:	1	Proventos:	5.216,80	Descontos:	928,95	Informativa:	417,34	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	5.216,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.216,80	Valor FGTS:	417,34
								Base IRRF:	4.478,05
Empr.:	8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	571.467.478-24	Adm:	14/12/2023	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.173,42	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	2.173,42 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,42 D	
ND:	0	Proventos:	2.173,42	Descontos:	174,42	Informativa:	173,87	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.173,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,42	Valor FGTS:	173,87
								Base IRRF:	1.608,62
Empr.:	7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	482.681.828-90	Adm:	01/07/2022	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96	
	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	
ND:	0	Proventos:	2.524,03	Descontos:	314,93	Informativa:	201,92	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.524,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.524,03	Valor FGTS:	201,92
								Base IRRF:	2.318,05
Empr.:	2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.579.828-81	Adm:	07/01/2019	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS	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					
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
								Base IRRF:	2.039,23
Empr.:	8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	114.404.278-01	Adm:	11/10/2024	
Vínculo:		Celetista prazo determinado	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		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	198,87 D	
	206	PERICULOSIDADE	30,00	564,24 P					
ND:	0	Proventos:	2.445,03	Descontos:	198,87	Informativa:	195,60	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.445,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.445,03	Valor FGTS:	195,60
								Base IRRF:	1.880,23
Empr.:	2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.406.858-09	Adm:	16/04/2019	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,38	234,48 D	
	218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P					
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,51	371,22 P					
ND:	2	Proventos:	2.915,98	Descontos:	234,48	Informativa:	223,77	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	2.797,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.797,19	Valor FGTS:	223,77
								Base IRRF:	2.183,53

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8528 LUIS CORREA RODRIGUEZ		Situação: Trabalhando		CPF: 025.554.938-59		Adm:		15/05/2024
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.880,79
1 HORAS NORMAIS			128,00	1.003,09 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,92 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			112,00	877,70 P					
17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	301,23 P					
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR			40,00	263,57 P					
ND: 0	Proventos:	2.445,59	Descontos:	198,92	Informativa:	195,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.246,67
NF: 0	Base INSS:	2.445,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.445,59	Valor FGTS:	195,64	Base IRRF: 1.880,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2024 a 18/11/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 24/11/2024									

Empr.:	5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.716.818-25	Adm:	18/08/2021			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	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								
ND: 0	Proventos:	2.472,68	Descontos:	179,22	Informativa:	178,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.293,46
NF: 0	Base INSS:	2.226,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.226,71	Valor FGTS:	178,13	Base IRRF:	2.047,49

Empr.:	2649 LUIZ DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.191.048-04	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,53 D	
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					
ND: 0 Proventos:	2.148,33	Descontos:	199,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07
						Base IRRF:	1.898,95

Empr.:	3772 LURIAN DE MOURA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm:	08/10/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				140,00	1.500,50 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,32 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				60,00	643,07 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	214,36 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	169,44 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	84,72 P				
ND:	2	Proventos:	2.516,52	Descontos:	389,68	Informativa:	174,66	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	2.183,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.183,37	Valor FGTS:	174,66
								Base IRRF:	1.628,87

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2024 a 05/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2024 a 07/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2024 a 11/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2024 a 17/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2024 a 21/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2024 a 23/11/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2024 a 25/11/2024

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8670 LUZIA CLEMENTE NERY			Situação: Trabalhando		CPF: 260.999.028-64		Adm:		05/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,50	245,82 D	
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P						
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,99	465,74 P						
ND: 0	Proventos:	3.010,50	Descontos:	245,82	Informativa:	231,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.764,68
NF: 2	Base INSS:	2.891,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.891,71	Valor FGTS:	231,33	Base IRRF:	2.326,91
Empr.:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm:		01/09/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,17	207,36 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	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	23,37	113,39 P						
ND: 3	Proventos:	2.658,15	Descontos:	334,41	Informativa:	203,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.323,74
NF: 3	Base INSS:	2.539,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.539,36	Valor FGTS:	203,14	Base IRRF:	1.763,23
Empr.:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 287.862.698-28		Adm:		21/10/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
		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						
ND: 4	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF: 4	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.470,46
Empr.:	7905 MARCELA SALLES RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 381.082.478-02		Adm:		28/08/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 106		Horas Mês:		220,00
Cargo:	970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU			C.B.O: 142205		Filial: 1		Salário:		3.773,59
		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		313,19	313,19 D	
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		276,15	276,15 D	
ND: 0	Proventos:	5.929,93	Descontos:	1.090,45	Informativa:	301,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.839,48
NF: 0	Base INSS:	3.773,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.773,59	Valor FGTS:	301,88	Base IRRF:	3.208,79
Empr.:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
		1 HORAS NORMAIS	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						
ND: 1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		Situação: Doença		CPF: 318.764.888-67		Adm:		22/12/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
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							
ND:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	2.425,97	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 22/09/2024 a 31/03/2025											
Empr.:	8543 MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO		Situação: Trabalhando		CPF: 514.412.968-40		Adm:		06/06/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			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							
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
Empr.:	9071 MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 220.634.418-12		Adm:		16/11/2024		
Vínculo:	Celetista prazo determinado		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61		
1 HORAS NORMAIS			100,00	853,81 P	998	I.N.S.S.		7,50	74,62 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	141,20 P							
ND:	0	Proventos:	995,01	Descontos:	74,62	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	920,39
NF:	0	Base INSS:	995,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,01	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	430,21
Empr.:	5056 MARIA APARECIDA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 028.318.958-47		Adm:		23/06/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.955,64		
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		
ND:	0	Proventos:	2.238,04	Descontos:	215,24	Informativa:	179,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.022,80
NF:	0	Base INSS:	2.238,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.238,04	Valor FGTS:	179,04	Base IRRF:	2.057,80
Empr.:	8450 MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 317.568.708-37		Adm:		15/02/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.707,61 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			110,32	439,08 P							
ND:	0	Proventos:	2.429,09	Descontos:	232,43	Informativa:	194,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.196,66
NF:	0	Base INSS:	2.429,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.429,09	Valor FGTS:	194,32	Base IRRF:	1.864,29
Empr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI		Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			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							
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm:		21/03/2021
Vínculo:	Celestista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		10,85	326,02 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						
ND:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	361,02	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.183,74
NF:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 2.099,95
Empr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 096.382.178-47		Adm:		15/12/2018
Vínculo:	Celestista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,23	220,59 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,13 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		52,66	255,50 P						
ND:	0 Proventos:	2.800,26	Descontos:	270,72	Informativa:	214,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.529,54
NF:	0 Base INSS:	2.681,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.681,47	Valor FGTS:	214,51	Base IRRF: 2.460,88
Empr.:	8499 MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ		Situação: Trabalhando		CPF: 517.489.458-31		Adm:		16/04/2024
Vínculo:	Celestista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		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						
ND:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.347,61
NF:	0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 1.861,17
Empr.:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS		Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:		02/09/2022
Vínculo:	Celestista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.604,63 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS		9,02	265,24 D	
3 HORAS FERIAS		173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.		7,50	18,19 D	
807 VANTAGENS FERIAS		347,70	347,70 P	942	IRRF FERIAS		15,00	70,74 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	735,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	2,63 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	28,24 P						
ND:	0 Proventos:	3.376,08	Descontos:	3.065,25	Informativa:	254,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 310,83
NF:	0 Base INSS:	3.183,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.183,21	Valor FGTS:	254,65	Base IRRF: 227,04
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024									
Empr.:	7089 MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO		Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022
Vínculo:	Celestista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,12	195,98 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%		84,68	349,47 P						
ND:	1 Proventos:	2.497,80	Descontos:	230,98	Informativa:	193,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.266,82
NF:	1 Base INSS:	2.412,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.412,95	Valor FGTS:	193,03	Base IRRF: 2.027,38

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	430.433.698-31	Adm:	01/12/2018	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		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					
ND:	0	Proventos:	5.327,48	Descontos:	497,08	Informativa:	306,19	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.827,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.827,48	Valor FGTS:	306,19
								Líquido:	4.830,40
								Base IRRF:	3.469,37
Empr.:	4535	MARIANE GOMES LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	475.580.008-07	Adm:	01/04/2021	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.173,42	
	1	HORAS NORMAIS	26,67	289,79 P	998	I.N.S.S.	8,04	177,81 D	
	4	SALARIO MATERNIDADE	173,33	1.883,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
	261	AJUDA CUSTO	20,00	37,65 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
ND:	1	Proventos:	2.211,07	Descontos:	304,86	Informativa:	176,88	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.211,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.211,07	Valor FGTS:	176,88
								Líquido:	1.906,21
								Base IRRF:	1.843,67
Licença maternidade: 30/07/2024 a 26/11/2024									
Empr.:	8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	439.203.278-70	Adm:	04/09/2024	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS	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					
ND:	2	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
NF:	3	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
								Líquido:	2.347,61
								Base IRRF:	1.849,64
Empr.:	5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.217.608-17	Adm:	23/06/2021	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	220,00	
Cargo:		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	
ND:	0	Proventos:	2.238,04	Descontos:	215,24	Informativa:	179,04	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.238,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.238,04	Valor FGTS:	179,04
								Líquido:	2.022,80
								Base IRRF:	2.057,80
Empr.:	3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Situação:	Trabalhando	CPF:	472.439.828-08	Adm:	17/08/2020	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	132	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		74 SUPERV. ADM	C.B.O:	410105	Filial:	1	Salário:	4.497,30	
	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	
ND:	0	Proventos:	4.779,70	Descontos:	790,84	Informativa:	382,37	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.779,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.779,70	Valor FGTS:	382,37
								Líquido:	3.988,86
								Base IRRF:	4.291,73

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2505	MELISSA MANARESI BASSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	257.269.668-13	Adm:	01/12/2018	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		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	
ND:	0	Proventos:	4.320,55	Descontos:	672,71	Informativa:	345,64	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.320,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.320,55	Valor FGTS:	345,64
								Base IRRF:	3.896,86
Empr.:	8892	MICHELI PRADO GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.109.578-16	Adm:	11/09/2024	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	136	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		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	
ND:	1	Proventos:	5.317,24	Descontos:	1.019,50	Informativa:	425,37	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	5.317,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.317,24	Valor FGTS:	425,37
								Base IRRF:	4.564,43
Empr.:	7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	428.377.948-21	Adm:	24/12/2022	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	104	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		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	
ND:	1	Proventos:	2.460,13	Descontos:	200,23	Informativa:	196,81	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.460,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.460,13	Valor FGTS:	196,81
								Base IRRF:	2.070,31
Empr.:	8352	NAIR CRISTINA MARTINS	Situação:	Trabalhando	CPF:	362.945.678-23	Adm:	09/11/2023	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,46	241,89 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%	89,25	433,04 P					
ND:	1	Proventos:	2.977,80	Descontos:	276,89	Informativa:	228,72	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.859,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.859,01	Valor FGTS:	228,72
								Base IRRF:	2.294,21
Empr.:	7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	Situação:	Trabalhando	CPF:	312.485.258-33	Adm:	07/07/2023	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		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	218,63 D	
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,99	737,31 P					
ND:	1	Proventos:	4.564,79	Descontos:	676,51	Informativa:	365,18	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	4.564,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.564,79	Valor FGTS:	365,18
								Base IRRF:	3.917,32

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO			Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm:	01/01/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,83 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%				76,20	314,47 P				
ND:	1	Proventos:	2.462,80	Descontos:	227,83	Informativa:	190,23	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.377,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.377,95	Valor FGTS:	190,23
								Líquido:	2.234,97
								Base IRRF:	1.995,53

Empr.:	2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação:	Demitido	CPF:	157.906.628-38	Adm:	15/08/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	857,43 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.143,57 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	142,90 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.231,54 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	371,15 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.786,31 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	401,19 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	306,45 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,96	161,88 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	334,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,13	197,25 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	535,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	85,00 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	100,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	240,40 P				
224	BANCO DE HORAS	47,26	901,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	112,96 P				
ND:	0	Proventos:	5.541,58	Descontos:	5.541,58	Informativa:	356,88
NF:	0	Base INSS:	4.461,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.461,20
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
				Valor FGTS:	356,88	Base IRRF:	4.102,07
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 12/11/2024							
DEMITIDO EM 14/11/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa							

Empr.:	8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	408.630.678-67	Adm:	16/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,52	247,72 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P					
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,03	481,57 P					
ND: 0 Proventos:	3.026,32	Descontos:	247,72	Informativa:	232,60	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.907,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.907,53	Valor FGTS:	232,60
						Líquido:	2.778,60
						Base IRRF:	2.342,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2024 a 12/12/2024							

Empr.:	7838 PATRICIA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 276.394.678-02		Adm:	28/06/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.707,61
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	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
ND:	1	Proventos:	1.990,01	Descontos:	192,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20
								Líquido:	1.797,09
								Base IRRF:	1.425,21

165

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA

Vínculo: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 307.138.518-80

Depto: 116

Filial: 1

Adm: 20/04/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S

16 INSALUBRIDADE 20%

9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR

193,33

6,67

118,79

20,00

20,00

2.072,12 P

71,45 P

118,79 P

272,99 P

9,42 P

998 I.N.S.S.

52 MENSALIDADE SINDICAL

8,13

35,00

197,15 D

35,00 D

ND: 1 Proventos: 2.544,77

Descontos: 232,15

Informativa: 194,07

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.312,62

NF: 1 Base INSS: 2.425,98

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.425,98

Valor FGTS: 194,07

Base IRRF: 2.039,24

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024

Empr.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS

Vínculo: Celetista

Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 268.006.288-40

Depto: 119

Filial: 1

Adm: 04/12/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 4.038,15

1 HORAS NORMAIS

16 INSALUBRIDADE 20%

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

200,00

20,00

76,56

4.038,15 P

282,40 P

661,56 P

245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR

998 I.N.S.S.

999 IMPOSTO DE RENDA

52 MENSALIDADE SINDICAL

55,03

10,36

22,50

35,00

55,03 D

516,31 D

342,04 D

35,00 D

ND: 0 Proventos: 4.982,11

Descontos: 948,38

Informativa: 398,56

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 4.033,73

NF: 0 Base INSS: 4.982,11

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 4.982,11

Valor FGTS: 398,56

Base IRRF: 4.465,80

Empr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO

Vínculo: Celetista

Cargo: 964 INSPETOR INTERNO

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 517415

CPF: 308.083.188-88

Depto: 138

Filial: 1

Adm: 08/08/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.801,77

1 HORAS NORMAIS

206 PERICULOSIDADE

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

200,00

30,00

87,75

1.801,77 P

540,53 P

411,07 P

245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR

998 I.N.S.S.

999 IMPOSTO DE RENDA

52 MENSALIDADE SINDICAL

40,65

8,33

7,50

35,00

40,65 D

229,22 D

19,87 D

35,00 D

ND: 0 Proventos: 2.753,37

Descontos: 324,74

Informativa: 220,26

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.428,63

NF: 0 Base INSS: 2.753,37

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.753,37

Valor FGTS: 220,26

Base IRRF: 2.524,15

Empr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS

Vínculo: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 339.603.248-98

Depto: 115

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S

16 INSALUBRIDADE 20%

200,00

118,79

20,00

2.143,57 P

118,79 P

282,40 P

998 I.N.S.S.

8,13

197,15 D

ND: 2 Proventos: 2.544,76

Descontos: 197,15

Informativa: 194,07

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.347,61

NF: 1 Base INSS: 2.425,97

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.425,97

Valor FGTS: 194,07

Base IRRF: 1.849,64

Empr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA

Vínculo: Celetista

Cargo: 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

1 HORAS NORMAIS

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S

16 INSALUBRIDADE 20%

200,00

152,73

20,00

3.796,34 P

152,73 P

282,40 P

998 I.N.S.S.

999 IMPOSTO DE RENDA

9,56

15,00

389,83 D

171,90 D

ND: 0 Proventos: 4.231,47

Descontos: 561,73

Informativa: 326,29

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 3.669,74

NF: 0 Base INSS: 4.078,74

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 4.078,74

Valor FGTS: 326,29

Base IRRF: 3.688,91

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5510 PEDRO MANTUANI			Situação: Trabalhando		CPF: 043.502.408-61		Adm:		13/12/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.880,79	
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		
ND:	0	Proventos:	3.345,59	Descontos:	410,64	Informativa:	267,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.934,95
NF:	0	Base INSS:	3.345,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.345,59	Valor FGTS:	267,64	Base IRRF:	3.045,31

Empr.:	2590 PRISCILA DIAS BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	2	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	2	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.849,64

Empr.:	7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm:		17/04/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.704,81 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,02	275,44 D		
3 HORAS FERIAS				180,00	1.929,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,01 D		
807 VANTAGENS FERIAS				361,07	361,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,31 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	763,43 P	942	IRRF FERIAS	15,00	73,46 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	28,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				37,20	161,58 P						
ND:	0	Proventos:	3.576,68	Descontos:	3.127,03	Informativa:	276,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	449,65
NF:	0	Base INSS:	3.457,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.457,89	Valor FGTS:	276,63	Base IRRF:	365,86
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024											

Empr.:	7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO			Situação: Trabalhando		CPF: 434.727.358-48		Adm:		02/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,48	243,67 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,82 D		
243 REEMBOLSO DESC INDEVIDO				82,17	82,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				92,30	447,83 P						
ND:	0	Proventos:	3.074,76	Descontos:	306,49	Informativa:	229,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.768,27
NF:	0	Base INSS:	2.873,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.873,80	Valor FGTS:	229,90	Base IRRF:	2.630,13

Empr.:	8944 RAFAEL MARTINS DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 461.469.748-89		Adm:		10/10/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,67	405,22 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,13 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				13,47	109,88 P						
ND:	0	Proventos:	4.341,35	Descontos:	567,35	Informativa:	335,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.774,00
NF:	0	Base INSS:	4.188,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.188,62	Valor FGTS:	335,08	Base IRRF:	3.623,82

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 451.940.588-29		Adm:		01/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	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							
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Empr.:	8671 RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 476.860.258-45		Adm:		05/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	212,04 D		
		218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P							
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	34,09	165,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.710,16	Descontos:	212,04	Informativa:	207,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.498,12
NF:	0	Base INSS:	2.591,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.591,37	Valor FGTS:	207,30	Base IRRF:	2.026,57
Empr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 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							
ND:	1	Proventos:	2.544,77	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,62
NF:	1	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2024 a 26/11/2024											
Empr.:	7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 426.755.778-04		Adm:		06/07/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96	
		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		
ND:	1	Proventos:	2.101,36	Descontos:	202,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.898,42
NF:	2	Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,36	Valor FGTS:	168,10	Base IRRF:	1.536,56
Empr.:	2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO			Situação: Trabalhando		CPF: 317.786.488-86		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 104		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	462 SUPERV. FATURAMENTO			C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:		3.039,64	
		1 HORAS NORMAIS	166,67	2.533,03 P	245	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		50,58	50,58 D		
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	506,61 P	998	I.N.S.S.		8,67	263,57 D		
					999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,55 D		
ND:	1	Proventos:	3.039,64	Descontos:	338,70	Informativa:	243,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.700,94
NF:	1	Base INSS:	3.039,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.039,64	Valor FGTS:	243,17	Base IRRF:	2.586,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2024 a 12/11/2024											

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 177.898.538-64		Adm:		23/06/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
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					
ND: 0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	157,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,09
NF: 0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.832,09
Empr.:	5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 147.640.468-22		Adm:		23/06/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.707,61
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.650,69 P	998	I.N.S.S.	7,94	157,92 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	56,92 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	40,54	40,54 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
ND: 0	Proventos:	1.990,02	Descontos:	342,41	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.647,61
NF: 0	Base INSS:	1.990,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,02	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.832,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2024 a 09/11/2024										
Empr.:	8485 ROSANA REGINA MENDES PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 355.403.508-47		Adm:		02/04/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
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					
ND: 2	Proventos:	1.990,01	Descontos:	157,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,09
NF: 2	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.425,21
Empr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT			Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm:		01/03/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				160,00	1.714,86 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	160,00	1.940,78 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				40,00	428,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,98 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	225,92 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	56,48 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				29,83	127,89 P					
ND: 1	Proventos:	2.672,65	Descontos:	2.021,76	Informativa:	49,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	650,89
NF: 1	Base INSS:	613,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	613,08	Valor FGTS:	49,04	Base IRRF:	377,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 06/11/2024										
Novo afast. mesma doença: 07/11/2024 a 06/12/2024										
Empr.:	7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 181.001.788-28		Adm:		10/03/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.707,61
1 HORAS NORMAIS				120,00	1.024,57 P	998	I.N.S.S.	7,94	157,92 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				80,00	683,04 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	169,44 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	112,96 P					
ND: 2	Proventos:	1.990,01	Descontos:	157,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,09
NF: 2	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.452,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2024 a 12/11/2024										

169

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS

Vínculo: Celetista

Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 516345

CPF: 161.871.688-36

Depto: 112

Filial: 1

Adm: 07/02/2022

Horas Mês: 200,00

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

ND: 0 Proventos: 1.990,01

Descontos: 157,92

Informativa: 159,20

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.832,09

NF: 0 Base INSS: 1.990,01

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.990,01

Valor FGTS: 159,20

Base IRRF: 1.832,09

Empr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES

Vínculo: Celetista

Cargo: 29 COZINHEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 513220

CPF: 325.966.288-05

Depto: 111

Filial: 1

Adm: 23/06/2021

Horas Mês: 200,00

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

ND: 2 Proventos: 2.238,04

Descontos: 215,24

Informativa: 179,04

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.022,80

NF: 2 Base INSS: 2.238,04

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.238,04

Valor FGTS: 179,04

Base IRRF: 1.678,62

Empr.: 8571 ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA

Vínculo: Celetista

Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 514320

CPF: 274.400.938-52

Depto: 109

Filial: 1

Adm: 24/06/2024

Horas Mês: 180,00

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

ND: 0 Proventos: 1.990,01

Descontos: 157,92

Informativa: 159,20

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.832,09

NF: 0 Base INSS: 1.990,01

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.990,01

Valor FGTS: 159,20

Base IRRF: 1.425,21

Empr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA

Vínculo: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 303.682.428-62

Depto: 115

Filial: 1

Adm: 04/01/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS

200,00

2.143,57 P

998

I.N.S.S.

8,38

234,38 D

218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S

118,79

118,79 P

999

IMPOSTO DE RENDA

7,50

22,71 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

282,40 P

52

MENSALIDADE SINDICAL

35,00

35,00 D

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

76,34

370,40 P

ND: 0 Proventos: 2.915,16

Descontos: 292,09

Informativa: 223,70

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.623,07

NF: 0 Base INSS: 2.796,37

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.796,37

Valor FGTS: 223,70

Base IRRF: 2.561,99

Empr.: 8523 ROSIMARY LISSER DE SOUZA

Vínculo: Celetista

Cargo: 29 COZINHEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 513220

CPF: 170.652.648-23

Depto: 111

Filial: 1

Adm: 10/05/2024

Horas Mês: 180,00

Salário: 1.955,64

1 HORAS NORMAIS

360,00

1.955,64 P

998

I.N.S.S.

7,92

154,82 D

ND: 0 Proventos: 1.955,64

Descontos: 154,82

Informativa: 156,45

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.800,82

NF: 0 Base INSS: 1.955,64

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.955,64

Valor FGTS: 156,45

Base IRRF: 1.390,84

Empr.: 7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO

Vínculo: Celetista

Cargo: 29 COZINHEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 513220

CPF: 111.845.098-16

Depto: 111

Filial: 1

Adm: 04/05/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.955,64

1 HORAS NORMAIS

200,00

1.955,64 P

998

I.N.S.S.

8,05

180,24 D

241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO

36,28

36,28 P

261 AJUDA CUSTO

20,00

282,40 P

ND: 0 Proventos: 2.274,32

Descontos: 180,24

Informativa: 179,04

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.094,08

NF: 0 Base INSS: 2.238,04

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.238,04

Valor FGTS: 179,04

Base IRRF: 2.057,80

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL			Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm:		01/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,44	240,30 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,97 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				86,51	419,74 P						
ND:	0	Proventos:	2.964,50	Descontos:	266,27	Informativa:	227,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.698,23
NF:	0	Base INSS:	2.845,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.845,71	Valor FGTS:	227,65	Base IRRF:	2.605,41
Empr.:	7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE			Situação: Trabalhando		CPF: 481.381.998-22		Adm:		18/01/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 141		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	234 TEC. SEG. TRABALHO			C.B.O: 351605		Filial: 1		Salário:		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		
ND:	0	Proventos:	3.410,21	Descontos:	559,22	Informativa:	272,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.850,99
NF:	0	Base INSS:	3.410,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.410,21	Valor FGTS:	272,81	Base IRRF:	3.102,17
Empr.:	7140 SERGIO PEDRO DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 096.681.168-28		Adm:		02/01/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	954 AUXILIAR DE T.I.			C.B.O: 313205		Filial: 1		Salário:		2.318,96	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.318,96 P	998	I.N.S.S.	8,09	187,52 D		
ND:	0	Proventos:	2.318,96	Descontos:	187,52	Informativa:	185,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.131,44
NF:	0	Base INSS:	2.318,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.318,96	Valor FGTS:	185,51	Base IRRF:	2.131,44
Empr.:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm:		07/07/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.629,28 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,02	265,24 D		
3 HORAS FERIAS				173,33	1.857,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,01 D		
807 VANTAGENS FERIAS				347,70	347,70 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,25 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	735,15 P	942	IRRF FERIAS	15,00	46,09 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	37,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
ND:	1	Proventos:	3.382,86	Descontos:	3.000,87	Informativa:	261,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	381,99
NF:	0	Base INSS:	3.264,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.264,07	Valor FGTS:	261,12	Base IRRF:	108,61
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											
Empr.:	7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm:		12/07/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.932,72 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,26	307,26 D		
3 HORAS FERIAS				180,00	1.929,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,65 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS				198,34	198,34 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,19 D		
807 VANTAGENS FERIAS				361,07	361,07 P	942	IRRF FERIAS	15,00	78,18 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	829,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	28,24 P						
ND:	0	Proventos:	3.679,55	Descontos:	3.372,00	Informativa:	284,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	307,55
NF:	0	Base INSS:	3.560,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.560,76	Valor FGTS:	284,86	Base IRRF:	-322,20
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024											

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8672 SILVIA HELENA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 307.809.708-02		Adm:		03/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	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						
ND:	0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	157,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,09
NF:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.425,21
Empr.:	7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI			Situação: Trabalhando		CPF: 399.115.998-84		Adm:		31/08/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96	
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						
ND:	0	Proventos:	2.101,36	Descontos:	167,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.933,42
NF:	0	Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,36	Valor FGTS:	168,10	Base IRRF:	1.933,42
Empr.:	8524 SUZANA FARIA			Situação: Trabalhando		CPF: 295.831.688-23		Adm:		13/05/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61	
1 HORAS NORMAIS				348,00	1.650,69 P	998	I.N.S.S.		7,94	157,92 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				12,00	56,92 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,41 P						
ND:	0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	157,92	Informativa:	159,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,09
NF:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,01	Valor FGTS:	159,20	Base IRRF:	1.425,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024											
Empr.:	2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 460.181.198-89		Adm:		02/03/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
Empr.:	7098 TATIANA LEMES			Situação: Trabalhando		CPF: 405.726.218-09		Adm:		22/10/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96	
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	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D	
						278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		41,10	41,10 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
ND:	1	Proventos:	2.101,36	Descontos:	317,99	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.783,37
NF:	1	Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,36	Valor FGTS:	168,10	Base IRRF:	1.743,83

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES			Situação: Trabalhando		CPF: 428.211.358-82		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,22	220,42 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,03 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				52,36	254,05 P						
ND:	0	Proventos:	2.798,81	Descontos:	235,45	Informativa:	214,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.563,36
NF:	0	Base INSS:	2.680,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,02	Valor FGTS:	214,40	Base IRRF:	2.459,60

Empr.:	7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO		Situação: Doença		CPF: 089.200.689-76		Adm:		21/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 136		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR		C.B.O: 131210		Filial: 1		Salário:		5.229,12		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC			200,00	5.229,12 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS			200,00	5.229,12 D	
ND:	1	Proventos:	5.229,12	Descontos:	5.229,12	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período superior a 15 dias: 21/08/2024 a 18/11/2024											
Novo afast. mesma doença: 19/11/2024 a 03/03/2025											

Empr.:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Situação:	Trabalhando	CPF:	497.601.748-63	Adm:	13/07/2023
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.739,76 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,02	275,44 D	
3 HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,74 D	
807 VANTAGENS FERIAS	361,07	361,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,19 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	763,43 P	942	IRRF FERIAS	15,00	38,51 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D	
ND: 0 Proventos:	3.415,10	Descontos:	3.107,64	Informativa:	263,70	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.296,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.296,31	Valor FGTS:	263,70
				Líquido:	307,46	Base IRRF:	-322,20
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024							

Empr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO		Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celestista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			100,00	1.898,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.610,86 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			152,73	152,73 P	812	INSS FERIAS			8,47	242,83 D	
3 HORAS FERIAS			100,00	1.898,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	100,49 D	
805 MEDIA VALOR FERIAS			34,38	34,38 P	998	I.N.S.S.			7,96	162,36 D	
807 VANTAGENS FERIAS			217,57	217,57 P	942	IRRF FERIAS			7,50	13,14 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	716,71 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	141,20 P							
ND:	1	Proventos:	5.058,93	Descontos:	3.129,68	Informativa:	392,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.929,25
NF:	1	Base INSS:	4.906,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.906,20	Valor FGTS:	392,49	Base IRRF:	1.586,93
FERIAS DE 11/11/2024 - 25/11/2024											

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm:		13/09/2022
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,62	397,67 D	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,11 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	55,96 P						
ND:	0 Proventos:	4.287,43	Descontos:	576,78	Informativa:	330,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.710,65
NF:	0 Base INSS:	4.134,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.134,70	Valor FGTS:	330,77	Base IRRF: 3.737,03
Empr.:	7164 THAYNA APARECIDA DA PAIXAO		Situação: Trabalhando		CPF: 422.261.238-30		Adm:		09/02/2023
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,12	195,10 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%	82,32	339,73 P						
ND:	1 Proventos:	2.488,06	Descontos:	230,10	Informativa:	192,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.257,96
NF:	1 Base INSS:	2.403,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,21	Valor FGTS:	192,25	Base IRRF: 2.018,52
Empr.:	7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN		Situação: Trabalhando		CPF: 379.029.418-75		Adm:		14/06/2023
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,56	389,83 D	
	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	52	MENSALIDADE SINDICAL		35,00	35,00 D	
ND:	0 Proventos:	4.231,47	Descontos:	570,48	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.660,99
NF:	0 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF: 3.513,94
Empr.:	8952 VANDERLEY DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 141.205.558-01		Adm:		14/10/2024
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.801,77 P	998	I.N.S.S.		8,19	215,64 D	
	206 PERICULOSIDADE	30,00	540,53 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,71	289,09 P						
ND:	0 Proventos:	2.631,39	Descontos:	215,64	Informativa:	210,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.415,75
NF:	0 Base INSS:	2.631,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.631,39	Valor FGTS:	210,51	Base IRRF: 2.066,59
Empr.:	8673 VANESSA SOUZA DE CARVALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 300.946.268-98		Adm:		02/07/2024
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
Cargo:	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						
ND:	0 Proventos:	2.101,36	Descontos:	167,94	Informativa:	168,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.933,42
NF:	0 Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.101,36	Valor FGTS:	168,10	Base IRRF: 1.536,56

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S		Situação: Licença maternidade		CPF: 422.262.548-54		Adm:		01/09/2022
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
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	
ND:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	508,30	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
Licença maternidade: 19/08/2024 a 16/12/2024								Base IRRF:	2.228,82
Empr.:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm:		02/05/2022
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS			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					
ND:	0	Proventos:	2.148,33	Descontos:	164,53	Informativa:	165,07	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.063,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,48	Valor FGTS:	165,07
								Base IRRF:	1.898,95
Empr.:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES		Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.818,96 P	998	I.N.S.S.	8,16	205,32 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			98,83	415,35 P					
ND:	2	Proventos:	2.516,71	Descontos:	205,32	Informativa:	201,33	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	2.516,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.516,71	Valor FGTS:	201,33
								Base IRRF:	1.932,21
Empr.:	8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO		Situação: Trabalhando		CPF: 520.130.898-80		Adm:		01/01/2024
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,00 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			84,85	84,85 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			100,89	416,37 P					
ND:	0	Proventos:	2.564,70	Descontos:	202,00	Informativa:	198,38	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.479,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.479,85	Valor FGTS:	198,38
								Base IRRF:	1.915,05
Total Geral Proventos:			559.793,77			Total Geral Descontos:			119.581,04
						Líquido Geral:			440.212,73

175

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	34.785,82	392.626,61 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	17,81 D
3 HORAS FERIAS	2.363,98	26.601,54 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.143,57 D
4 SALARIO MATERNIDADE	413,33	4.455,91 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.231,54 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	1.080,00	14.074,65 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	3.220,00	3.220,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.980,00	37.471,66 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	204,92 D
17 INSALUBRIDADE 40%	240,00	3.087,58 P	245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	613,44	613,44 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	535,89 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	84,50	84,50 D
201 AD FUNÇÃO	3.279,00	3.279,00 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	609,73	609,73 D
206 PERICULOSIDADE	150,00	2.726,36 P	280 DESCONTO HORAS AFASTADAS VALC	230,23	230,23 D
207 REEMBOLSO	58,00	58,00 P	812 INSS FERIAS	120,07	4.077,62 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	11.726,27	11.726,27 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	171,90 D
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	336,17	336,17 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,96	161,88 D
222 AJUDA DE CUSTO	2.156,34	2.156,34 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	37.761,50 D
224 BANCO DE HORAS	47,26	901,99 P	942 IRRF FERIAS	185,00	1.372,68 D
226 AJUDA DE CUSTO	662,45	662,45 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	1.080,00	15.317,21 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	8,13	197,25 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	36,28	36,28 P	998 I.N.S.S.	1.578,01	41.196,33 D
243 REEMBOLSO DESC INDEVIDO	82,17	82,17 P	999 IMPOSTO DE RENDA	665,00	6.615,55 D
261 AJUDA CUSTO	280,00	3.332,31 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.117,12	2.117,12 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.865,51	19.832,05 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	371,15 D
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	401,19 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	34,38	34,38 P	8792 DIAS FALTAS	7,00	463,92 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.585,00	1.585,00 P			
807 VANTAGENS FERIAS	4.187,93	4.187,93 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	85,00 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	100,30 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,91 P			
931 1/3 DAS FERIAS	433,29	10.802,95 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	338,88 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	100,00	1.242,56 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	240,40 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.786,31 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	306,45 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	334,33 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	980,00	9.530,03 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	142,90 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	460,00	979,00 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	301,21 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	80,00	683,04 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	112,96 P			

Líquido Geral: 440.212,73

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

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	525.276,65
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	525.276,65
Segurados:	45.802,07
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	45.802,07
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	62,04
(-) Salário Maternidade:	4.794,79
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	526.072,65
Valor do FGTS:	42.084,75
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	399.302,10
Valor IRRF Mensal:	6.615,55
Base IRRF Férias:	36.722,99
Valor IRRF Férias:	1.372,68
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:	2.229,84
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	7.988,23
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	393.604,90
Valor IRRF Mensal:	6.212,18
Base IRRF Férias:	71.150,44
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:	2.229,84
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	8.345,35
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	195	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	189	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	4
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

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

EXTRATO MENSAL
Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	930,60			
(-)Salário Maternidade:	12.305,10	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	322.295,25	0,00	930,60	12.305,10	0,00	309.059,55
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	172.106,18	0,00	0,00	0,00	0,00	172.106,18
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	481.165,73
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	33075999	263.781.468-37	37627-2	1.832,09
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	40494187	359.103.548-33	196318-X	2.222,60
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	2.312,61
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	40101045-4	328.183.728-01	90600-X	2.486,53
9042	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FEI	45333325	445.812.828-02	38287-6	1.979,67
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	1.898,42
8845	AMANDA GABRIELA GARCIA	45382368	409.300.748-90	37888-7	2.347,61
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	47171832	381.105.098-27	24592-5	1.933,42
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	3.018,20
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	3.505,24
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	3.669,74
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	2.347,61
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	381,83
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	1.849,17
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	4.009,04
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	1.849,17
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	35443-0	1.898,43
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	1.846,70
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERRAZ	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	5.070,54
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	21071340	721.518.621-00	37628-0	2.312,61
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	421286544	346.916.548-36	86742-X	521,69
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	102919-3	2.312,61
9068	BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE OLIVEIRA	49285443	438.385.068-55	38297-3	1.505,98
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	3.704,08
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANAGUÁ	53380883	502.071.918-83	37684-1	2.347,61
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	58152236	502.885.338-01	102916-9	2.385,59
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	45205741	471.136.288-69	37495-4	2.347,61
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	2.489,87
8696	CARLOS EDUARDO MENDES	57253738	540.436.368-14	37570-5	1.793,44
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	2.347,61
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	2.312,61
8562	CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTAS	44931417	375.554.878-02	40211-7	1.884,17
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	2.757,27
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARIBOLDI	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	2.347,61
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	25446686	306.655.288-84	36910-1	1.694,62
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	2.312,61
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	450,46
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	32590070	286.933.198-33	28965-5	2.533,54
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	2.133,26
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	57718725	471.106.138-01	7131-5	2.780,61
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	2.774,51
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	309944090	283.292.468-92	93948-X	2.014,09
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	4.030,66
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	1.948,80
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	148,16
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	40090025	354.320.408-40	36941-1	2.108,14
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	32590628	261.133.348-30	30556-1	1.806,40
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	265.934.698-40	102536-8	2.192,34
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	2.220,98
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	2.115,42
3922	ELISA MENDES MAGALHÃES	486124496	388.717.168-33	27640-5	2.255,98
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	2.431,85
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	3.953,18
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	2.224,90
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	63268912	526.725.898-95	7577-9	1.887,39
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	402397939	383.672.488-05	28289-8	2.312,62
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	2.646,53
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	101700-4	2.694,67
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	404943421	353.266.558-10	90594-1	2.668,88
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DE OLIVEIRA	3370300662	287.449.418-62	86704-7	1.898,43
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FERREIRA	48946797	413.546.508-08	101718-7	420,83
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	761,00
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	2.262,65
9069	GABRIELA ALVES AOKI	50083654	475.199.708-41	38298-1	1.534,86
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	3.145,42
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	45560530	472.599.318-25	26137-8	1.933,42
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	40174062	419.364.088-48	37575-6	3.783,04
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	2.089,07
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	101705-5	2.106,29
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	1.729,63
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-0	2.347,61
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	4.127,35
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	49042911	324.131.048-52	37592-6	2.347,60
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	89679635	158.145.328-07	86699-7	3.661,17
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	2.312,61
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONTI	467718003	406.503.098-63	86694-6	804,52

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	2.220,98
8970	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	55571106	033.113.014-98	105803-7	3.881,83
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	217,77
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	1.979,09
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	1.849,17
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	2.788,04
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	2.654,75
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	48291402	401.828.898-07	37612-4	2.347,60
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	2.997,42
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	1.797,09
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	2.312,61
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	2.347,61
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	48791827	401.840.268-65	37580-2	2.054,08
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	43410831	333.370.578-88	37562-4	1.800,82
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	102918-5	3.695,99
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	2.446,67
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	2.216,31
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	57390512	484.494.168-25	36752-4	2.157,22
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	2.754,71
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	1.970,51
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	2.444,71
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUTMARAES	37362083	363.372.628-40	102923-1	2.312,61
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	1.849,17
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	4.268,15
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	4.287,85
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOS	65822819	571.467.478-24	36799-0	1.999,00
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	2.209,10
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	2.312,61
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	21680650	114.404.278-01	38150-0	2.246,16
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.681,50
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	0515021	025.554.938-59	37404-0	2.246,67
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	2.293,46
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	1.948,80
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	2.126,84
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	28826171	260.999.028-64	37493-8	2.764,68
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	2.323,74
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	2.312,61
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069-X	381.082.478-02	101785-3	4.839,48
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	2.347,61
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADI	57529731	514.412.968-40	7446-2	2.347,61
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	2.022,80
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	29318596	317.568.708-37	36943-8	2.196,66
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	2.312,61
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	2.183,74
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.529,54
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	57391087	517.489.458-31	0-0	2.347,61
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	310,83
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	2.266,82
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	490103169	430.433.698-31	86645-8	4.830,40
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	1.906,21
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	43624231	439.203.278-70	7826-3	2.347,61
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	2.022,80
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	3.988,86
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	3.647,84
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	52146541-2	428.377.948-21	35489-9	2.259,90
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	2.700,91
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	40294583	312.485.258-33	14942-x	3.888,28
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	2.234,97
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	47529445	408.630.678-67	192241-6	2.778,60
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	31332-7	1.797,09
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	2.312,62
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	4.033,73
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	102529-5	2.428,63
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	2.347,61
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	3.669,74
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	2.934,95
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	449,65
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	2.768,27
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	56879150	461.469.748-89	38159-4	3.774,00
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	2.312,61
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	45382557	476.860.258-45	37500-4	2.498,12
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	2.312,62
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	102914-2	1.898,42
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	2.700,94
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	1.832,09
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	1.647,61
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	40240236	355.403.508-47	25744-3	1.832,09

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	650,89
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	1.832,09
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	1.832,09
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	454949352	325.966.288-05	86609-1	2.022,80
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	35100084	274.400.938-52	37648-5	1.832,09
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	2.623,07
8523	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	36901775	170.652.648-23	37596-9	1.800,82
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	2.094,08
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	2.698,23
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	52609173-3	481.381.998-22	27450-x	2.850,99
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	2.131,44
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	381,99
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	307,55
8672	SILVIA HELENA DOS SANTOS	35503572	307.809.708-02	37508-X	1.832,09
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	1.933,42
8524	SUZANA FARIA	43474802	295.831.688-23	190635-6	1.832,09
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	2.347,61
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	1.783,37
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	2.563,36
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	102915-0	307,46
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	1.929,25
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	3.710,65
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	52752987-4	422.261.238-30	102532-5	2.257,96
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	101716-0	3.660,99
8952	VANDERLEY DA SILVA	20819357	141.205.558-01	30062-4	2.415,75
8673	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	42942962	300.946.268-98	37542-x	1.933,42
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	1.917,67
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	1.983,80
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	2.311,39
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	52117622	520.130.898-80	36814-8	2.362,70
Empregados: 183		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	424.556,60

GARCA, 04/12/2024

Responsável: _____

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
 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: 06/12/2024
 VALOR: 1.832,09
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.3FF.240.92C.9F5.22A

=====

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

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 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: 06/12/2024
 VALOR: 2.222,60
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.EAA.001.6EC.A8F.00E

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	134.558.308-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.8EF.808.EEF.860.B3D
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
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	
CFF/CNPJ:	328.183.728-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.486,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.4C2.653.2C8.2B2.901
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREI
CPF/CNPJ: 445.812.828-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.287-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.979,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5DA.310.2ED.67D.50D

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA OLIMPIO
 CPF/CNPJ: 424.530.788-95
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.765-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.898,42
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.34F.0A9.84F.D2F.F04

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

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/CNEJ: 409.300.748-90
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37.888-7
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CB8.EA8.F1A.49D.697

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 381.105.098-27
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.592-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.933,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5C4.825.D67.5A4.F7E

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	419.922.078-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.018,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.5E6.45B.AB5.9F8.4B5

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	
CPF/CNPJ:	444.059.208-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.636-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.505,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.4B6.C3A.EBE.B55.813
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	
CPF/CNPJ:	429.952.328-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.669,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.45C.735.431.F22.E3F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
 CPF/CNPJ: 387.021.298-50
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.755-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.29D.B63.8C3.46F.F0F

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ:	269.354.918-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	381,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.10B.345.3F0.F48.A03
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	
CPF/CNPJ:	329.392.478-62
AGENCIA: 0290	CONTA: 24.867-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.849,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.127.248.671.CCE.75A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	
CPF/CNPJ:	369.608.518-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	4.009,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.EE0.F03.DFF.864.8F6
-------------------	-----------------------

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
 CPF/CNPJ: 246.360.328-37
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.849,17
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.F3F.D5B.3A8.682.855

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

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: 06/12/2024
 VALOR: 1.898,43
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D27.FF8.37B.AE5.A76

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01,58

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:	06/12/2024
VALOR:	1.846,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.3BD.20D.2E3.752.BF0
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
 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: 06/12/2024
 VALOR: 5.070,54
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.F51.66E.5C7.117.15C

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

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

CNPJ/CNPJ: 721.518.621-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.628-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.312,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.335.AFB.927.C38.621

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

9800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Quvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01,58

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: 06/12/2024

VALOR: 521,69

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: C.94F.FA7.7F4.810.F41

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO	
CPF/CNPJ: 444.485.428-66	
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.919-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024	
VALOR: 2.312,61	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.C65.5C9.1B7.C79.DA5
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
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: 06/12/2024
VALOR: 1.505,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7F9.134.405.118.140

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	
CPF/CNPJ:	464.837.798-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.704,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.C56.8E2.43C.E90.09E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
 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: 06/12/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.162.33A.241.50D.489

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 502.885.338-01
 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.916-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.385,59
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.FED.043.D42.EC5.290

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

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: 06/12/2024
VALOR: 2.347,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FCD.3A1.5C9.498.0F7

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
 CPF/CNPJ: 826.315.578-91
 AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.489,87
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.832.D4E.0F1.895.13A

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

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: 06/12/2024
 VALOR: 1.793,44
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.34F.ADD.E34.4FB.85A

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CAROLAINA MIRANDA DOS SANTOS

CPF CNEJ: 461.367.318-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.720-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.347,61

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.B6C.272.247.1EA.9F3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 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: 06/12/2024
 VALOR: 2.312,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.443.057.4B3.BC8.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
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:	06/12/2024
VALOR:	1.884,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.C36.705.D4D.B2F.C07
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
 CPF/CNPJ: 389.897.878-82
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.757,27
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B4C.EEF.846.9D2.CB6

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
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	
CNPJ/CNPJ: 446.870.098-08	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.347,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.E96.EB7.D32.91B.4CA

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
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: 06/12/2024	
VALOR: 1.694,62	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.4E7.923.6A0.299.6F6
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CLAUDIA OLIVIA CORREIA
CPF/CNPJ:	432.072.698-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.093-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.0E1.E9E.782.B72.148
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM

CPF/CNPJ: 298.430.688-07

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 450,46

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.B1A.C75.E6D.D35.E96

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

COMPROVANTE

PAG. SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3063 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA DE OLIVEIRA

CNPJ/CNPQ: 286.933.198-33

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.965-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR:	2.533,54
--------	----------

NR. DOCUMENTO: 21333/34

NR. AUTENTICACAO: B.11E.9A7.D09.7ED.5F3

Central de Atendimento BB

4904 0001 Capitais e regiões metropolitanas

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

Consultas, informações e serviços transacionais

SAC BB

6800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

1 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
 CPF/CNPJ: 158.158.428-85
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.133,26
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.CDB.E6E.BB5.FEC.439

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 8800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

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: 06/12/2024
 VALOR: 2.780,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.9A4.E75.E1B.E74.85C

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 CONTA: 37.215-3
 NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 308.299.518-73
 AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.774,51
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.086.947.54C.571.ED3

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES

CPF/CNPJ: 283.292.468-92

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.014,09

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.031.26A.75B.C66.A0B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	344.109.528-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	4.030,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.43E.24E.C96.098.535
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA OLIVEIRA FARIAS

CPF/CNPJ: 371.635.618-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.097-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.948,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.642.94B.DC6.2DB.DCA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

3800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
 COMPROVANTE
 PAG. SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA
 CPF/CNPJ: 200.192.238-89
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.950-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 148,16
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.93D.1B9.319.616.0A2

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELAINE APARECIDA TEIXEIRA
 CPF/CNPJ: 354.320.408-40
 AGENCIA: 0290 CONTA: 36.941-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.108,14
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D66.63D.2DB.51D.44A

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ELTANA TAVARES NEVES DA SILVA
 CPF/CNPJ: 261.133.348-30
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.556-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.806,40
 NR. DOCUMENTO:

NR AUTENTICACAO: 6.AC3.085.39A.D84.0D3

=====

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

63/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

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: 06/12/2024
 VALOR: 2.192,34
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.9EE.B62.D70.463.CA1

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
 CPF/CNPJ: 170.298.898-86
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.220,98
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EDD.E93.841.7C1.19B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	
CPF/CNPJ:	297.890.768-19
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.115,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.0AA.DED.73B.49A.E21
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES

CPF/CNPJ: 388.717.168-33

AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.255,98

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.622.5F3.49B.8B7.40A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 304.374.638-42
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.431,85
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4D7.263.27F.16E.6CF

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
 CPF/CNPJ: 263.840.808-50
 AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.953,18
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.A4C.61F.C90.16C.3F9

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: 310.738.278-79
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.713-6
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.224,90
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.422.E43.F3A.7C8.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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
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	
CNPJ/CNPJ:	526.725.898-95
AGENCIA: 6706	CONTA: 7.577-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.887,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.D7F.CA1.102.C11.3F0
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FABIAMA RAMOS FURTADO DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 383.672.488-05
 AGENCIA: 0290 CONTA: 28.289-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.312,62
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.590.F9D.C24.730.D89

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ:	319.857.908-23
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.646,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.C09.C35.4DC.F86.652
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

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: 06/12/2024
 VALOR: 2.694,67
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.555.281.A95.5C2.077

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,00
 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 GUTMARAES
 CPF/CNPJ: 353.266.558-10
 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.668,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.B0B.B23.085.F70.551

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	
CPF/CNPJ:	287.449.418-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.898,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.5B6.B6E.AEA.932.1B3
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA
 CPF/CNPJ: 413.546.508-08
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.718-7
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 420,83
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.E54.23D.4F0.CFD.7AB

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
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:	06/12/2024
VALOR:	761,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.F53.FB9.FAE.B57.7A1
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 427.404.828-41

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.262,65

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.809.6FA.B5C.739.A0E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA ALVES AOKI

CPF/CNPJ: 475.199.708-41

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.298-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.534,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.27A.E2F.0C0.97F.FD8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S
 CPF/CNPJ: 425.615.228-81
 AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.145,42
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.A98.124.F05.7E8.339

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIÁRIO: GABRIELA SGANZERLA GONCALVES

CPF/CNPJ: 472.599.318-25

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.137-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.933,42

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.A41.029.35C.0F3.25A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
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	
CFF/CNPJ:	419.364.088-48
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.575-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.783,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.424.DA4.DA3.B36.09E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA	
CNPJ/CNPJ:	248.622.498-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.089,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.A35.DD7.D96.C18.51E
-------------------	-----------------------

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GISELE MORETTI DE AQUINO
 CPF/CNPJ: 288.043.738-57
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.705-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.106,29
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.965.1D4.8D3.086.56B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES
 CPF/CNPJ: 275.793.348-52
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.079-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.729,63
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.E71.F83.95C.0C6.54F

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLANE ALVES XAVIER
 CPF/CNPJ: 297.040.698-55
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.078-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.23C.33D.A78.C42.361

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
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: 06/12/2024
VALOR: 4.127,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.148.116.D9C.C82.4CA

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
 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: 334.131.048-52
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37.592-6
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.347,60
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.849.741.9D7.8CD.943

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01,58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	158.145.328-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.661,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.778.5B5.0E6.FD0.F27
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
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:	06/12/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.A90.FB1.4BE.DD5.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ:	406.503.098-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	804,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.1EC.F84.219.3F2.52F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
 CPF/CNPJ: 440.198.638-57
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.220,98
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.410.D26.CEE.9D2.718

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	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:	06/12/2024
VALOR:	3.881,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.014.4F7.A3E.9E7.C6A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO
 CPF/CNPJ: 835.171.385-68
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 217,77
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.404.066.1D5.FC2.406

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ:	145.879.088-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.979,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.961.BF1.331.24D.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 9088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
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:	06/12/2024
VALOR:	1.849,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.ABC.A99.08D.8A3.31A
-------------------	-----------------------

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
 CPF/CNPJ: 369.742.648-60
 AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.788,04
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.996.688.4FB.FC6.660

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 1062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNEJ:	439.650.708-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.654,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.EA9.332.05E.1EB.B31
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58

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: 06/12/2024

VALOR: 2.347,60

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E49.A27.3E3.61B.857

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	411.114.888-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.997,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.169.BA9.19A.D3E.41B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
 CPF/CNPJ: 170.563.188-60
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.069-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.797,09
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D75.167.C4A.E47.B81

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSEMARIA GOMES DA SILVA
 CPF/CNPJ: 340.123.428-51
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.312,61
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4A6.7C1.F70.822.CAB

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ:	359.315.178-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.347,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.83F.BA9.364.0B2.437
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
 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/CNEJ: 401.840.268-65
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37.580-2
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.054,08
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.D6B.ED9.FA1.135.364

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
 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: 06/12/2024
 VALOR: 1.800,82
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.4DC.F26.B0F.659.D1F

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA
 CPF/CNPJ: 405.006.288-74
 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.918-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.695,99
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.293.C0E.BFC.E75.9EA

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01,58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES

CPF/CNPJ: 250.077.578-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.446,67

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.476.F33.BE9.5C8.6FB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
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	
CNPJ/CNPJ:	375.929.138-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.216,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.F12.DF7.E91.4F2.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO RR
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: 06/12/2024
VALOR: 2.157,22
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.1B1.E6F.096.CAF.08B

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI PERMINO	
CFF/CNPJ:	470.757.938-88
AGENCIA: 6877	CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.754,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.C3D.B0C.C40.1D6.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 452.770.828-75

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.970,51

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.42B.241.685.895.A9B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

5800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 015.420.548-69
 AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.444,71
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.566.CE0.CA7.2AC.F46

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
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 GUTMARAES	
CPF/CNPJ:	363.372.628-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.923-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.331.155.8A3.7BE.0CA
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO	
CPF/CNPJ:	306.288.728-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.064-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.849,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.30A.038.AD7.53C.905
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
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:	06/12/2024
VALOR:	4.268,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.EF7.B11.961.834.6B0
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LILLIANE TENORIO DE LIMA	
CPF/CNPJ:	336.065.888-44
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	4.287,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.629.5B3.484.6BD.230
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO
 CPF/CNPJ: 571.467.478-24
 AGENCIA: 0290 CONTA: 36.799-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.999,00
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.BF3.A94.C62.753.7E6

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03
 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
CFF/CNPJ:	482.681.828-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.302-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.209,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.4ED.809.0C9.5A5.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01,58
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA
 CPF/CNPJ: 297.579.828-81
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.312,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.B60.FFD.B21.4C8.947

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
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:	06/12/2024
VALOR:	2.246,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.9FF.C96.E99.9A1.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ:	366.406.858-09
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.531-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.681,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.90E.BFA.D6D.C78.B49
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

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: 06/12/2024

VALOR: 2.246,67

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.EDC.53D.9BC.BA4.0DA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

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: 06/12/2024

VALOR: 2.293,46

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.D9E.2F5.A67.0FC.CBC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUIZ DA SILVA
 CPF/CNPJ: 015.191.048-04
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.660-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.948,80
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4EB.C42.A68.C93.CF2

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LURIAN DE MOURA SILVA
 CPF/CNPJ: 424.852.048-61
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.057-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.126,84
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.E3F.2E8.86A.E2C.69E

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 8800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,01

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: 360.999.028-64

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.493-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.764,68

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.953.7D7.04A.243.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03
 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: 06/12/2024
 VALOR: 2.323,74
 NR. DOCUMENTO:

=====

NP. AUTENTICACAO: 3.BF1.039.7C6.E15.D8B

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58

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/CNEJ: 287.862.698-28

AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.312,61

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.248.646.980.4D6.C77

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCELA SALLES RODRIGUES
CPF/CNPJ: 381.082.478-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.785-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.839,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C23.568.AD0.059.2C6

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

CPF/CNPJ: 361.177.668-82

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.658-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.347,61

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.CDE.873.B27.094.5A1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
 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: 06/12/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F82.E7F.170.44A.B12

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 !SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0028
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ:	028.318.958-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.022,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.965.C0D.3A6.42D.E5D
-------------------	-----------------------

=====

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

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 317.568.708-37

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.943-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.196,66

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.6FC.13A.E84.450.5BC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI

CPF/CNPJ: 096.363.488-71

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.312,61

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.182.B71.E17.948.435

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
 CPF/CNPJ: 371.207.298-88
 AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.183,74
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A9C.ABF.643.A77.D8C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA

CPF/CNPJ: 096.382.178-47

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.529,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.FDE.4A4.85C.FF1.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS
 CPF/CNPJ: 487.583.388-10
 AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 310,83
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DE4.EB9.919.080.25A

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO
 CPF/CNPJ: 451.286.248-03
 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.195-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.266,82
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.705.C37.153.7A1.2BB

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
COMPROVANTE
PAG SALÁRIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	
CPF/CNPJ:	430.433.698-31
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/13/2024
VALOR:	4.830,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.A92.128.88A.4E5.35C
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIANE GOMES LOPES

CPF/CNPJ: 475.580.008-07

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.933-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.906,21

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.FEB.384.271.2E8.146

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
 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: 06/12/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BE2.58E.DED.873.CF4

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.022,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.357.0B1.FBB.977.6C7

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MATHEUS DA SILVA MUFALO	
CPF/CNPJ:	472.439.828-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	3.988,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.112.99E.054.BEC.A64
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO
 CPF/CNPJ: 257.269.668-13
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.647,84
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.911,AE4,CD5,187.82B

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
 CPF/CNPJ: 428.377.948-21
 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.259,90
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.73E.0D2.569.32C.ECE

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: NAIR CRISTINA MARTINS	
CPF/CNPJ:	362.945.678-23
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.656-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.700,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.5A1.9F0.FD6.911.476
-------------------	-----------------------

=====

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

03/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG
 CPF/CNPJ: 312.485.258-33
 AGENCIA: 0290 CONTA: 14.942-X
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.888,28
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.CC8.100.274.794.BA7

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ: 450.569.658-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.234,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4C2.4FA.B56.16F.281

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ODAIR JOSE DA SILVA LOPES

CPF/CNPJ: 408.630.678-67

AGENCIA: 6903 CONTA: 192.241-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.778,60

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.886.FCB.D79.7A3.701

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA ALVES
CPF/CNPJ: 276.394.678-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.332-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 1.797,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2D8.FE8.DBF.357.56C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA HELENA DE PAULA
 CPF/CNPJ: 307.138.518-80
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.052-7
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.312,62
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.408.311.79D.10E.98A

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 268.006.288-40
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.631-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 4.033,73
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.332.D41.91E.E0B.72B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PATRICIA PORFIRIO
CPF/CNPJ:	308.083.188-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.529-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.428,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.86E.62B.7A4.859.B88
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01,58
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 339.603.248-98
 AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.B48.46B.2B6.C95.DA3

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PAULO CICERO BATISTA
 CPF/CNPJ: 158.161.278-88
 AGENCIA: 6709 CONTA: 195.161-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.669,74
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.5D6.967.A64.4B4.36E

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PEDRO MANTUANI

CPF/CNPJ: 043.502.408-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.382-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.934,95

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.260.EC2.437.E79.B5D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PRISCILA REGINA DE SOUSA
 CPF/CNPJ: 450.858.848-41
 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 449,65
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.7FC.B41.76A.3CB.CB4

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
 CPF/CNPJ: 434.727.358-48
 AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.768,27
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.3E7.731.4E4.503.627

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

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/CNPJ: 461.469.748-89
 AGENCIA: 0290 CONTA: 38.159-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.774,00
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.B3A.C7D.5EC.7C6.1EB

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	451.940.588-29
AGENCIA: 6800	CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.312,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.9A3.FDF.301.CF7.D82
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 476.860.258-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.500-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.498,12
NR. DOCUMENTO:

Nº. AUTENTICACAO: D.A2E.E7D.969.0DE.4D2

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 269.084.118-50

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.312,62

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.53B.128.DE8.B7D.65E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
 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: 06/12/2024
 VALOR: 1.898,42
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.D8C.A3F.D4D.0C2.1BF

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ROGERTO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ:	317.786.488-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.700,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.215.0FF.6BA.01C.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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA

CPF/CNPJ: 177.898.538-64

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.832,09

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.35B.B6F.BD0.279.577

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 147.640.468-22
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.947-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.647,61
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AD0.124.A77.4FE.35B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
 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: 06/12/2024
 VALOR: 1.832,09
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.617.FAF.E64.BB7.E02

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 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/CNEJ: 251.196.508-99
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 650,89
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.88F.A1B.D86.99B.28E

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 181.001.788-28
 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.832,09
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.052.1FF.47D.639.C03

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

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/CNEP: 161.871.688-36
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.832,09
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7DF.E36.8EC.243.6B8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	
CPF/CNPJ:	325.966.288-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.022,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.80A.B1A.786.EF9.C6C
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
 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: 06/12/2024
 VALOR: 1.832,09
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.68D.417.C27.96C.066

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
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: 06/12/2024
VALOR: 2.623,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7C7.702.3E3.556.0AD

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
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:	06/12/2024
VALOR:	1.800,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.EB5.E0F.E98.C10.571
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

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: 06/12/2024

VALOR: 2.094,08

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.1F7.47D.7F5.6EA.927

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3063	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ:	113.085.668-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.698,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.2FC.DCB.704.F6A.4E0
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
 COMPROVANTE
 PAO SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 CONTA: 37.215-3
 NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
 CPF/CNPJ: 481.381.998-22
 AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.850,99
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.CF1.BE0.AB5.040.0DA

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ: 096.681.168-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.131,44
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: E.831.B05.78B.DD8.F40

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA

CPF/CNPJ: 285.423.588-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.949-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 381,99

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.4BA.A1B.1FC.8B0.E56

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

 BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA
 CPF/CNPJ: 148.829.508-55
 AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 307,55
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: B.A13.1EF.392.805.0A8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01
 COMPROVANTE
 PAG: SALÁRIO 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: 06/12/2024
 VALOR: 1.832,09
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7DD.A4F.B72.F13.382

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI
 CPF/CNPJ: 399.115.998-84
 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.055-9
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.933,42
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D13.E7F.C0B.0BF.AE3

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 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: 06/12/2024
 VALOR: 1.832,09
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A49.52A.E9F.926.041

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.00
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: TAIS CRISTINA RODRIGUES
 CPF/CNPJ: 460.181.198-89
 AGENCIA: 0295 CONTA: 90.578-X
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F2A.15F.FB8.5BF.9C8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TATIANA LEMES
CPF/CNPJ:	405.726.218-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.783,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.D1D.00D.851.932.091
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
 CPF/CNPJ: 428.211.358-82
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.563,36
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.58A.EA4.2E3.4D5.5E5

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE
 CPF/CNPJ: 497.601.748-63
 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.915-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 307,46
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.52B.BFD.72B.0BE.4A8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ:	338.359.298-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.929,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.875.656.14F.F2D.9DD
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA
 CPF/CNPJ: 458.077.738-70
 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.710,65
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.345.869.CD1.1C4.C5A

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

 BENEFICIARIO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO
 CPF/CNPJ: 422.261.238-30
 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.532-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.257,96
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: C.D57.5DD.BAE.585.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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VALERIA SANTOS TREVIZAN
 CPF/CNPJ: 379.029.418-75
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.716-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.660,99
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C48.C65.3D9.131.D10

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 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:	06/12/2024
VALOR:	2.415,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.E60.2D0.447.79A.FE4

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02
 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:	06/12/2024
VALOR:	1.933,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO;	7.EA2.6E3.615.981.31E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

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/CNEJ: 422.262.548-54
 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.001-X
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 1.917,67
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.9A7.EE6.8BC.9A1.00F

=====

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

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 2062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM

CPF/CNPJ: 314.634.808-06

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.983,80

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.38C.141.DD3.677.6D3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES	
CPF/CNPJ:	315.679.078-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.311,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.2FA.77D.6C1.193.AC2
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO
 CPF/CNPJ: 520.130.898-80
 AGENCIA: 0290 CONTA: 36.814-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.362,70
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D07.D0B.DEC.A2B.059

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO		Situação: Trabalhando		CPF: 343.690.838-00		Adm:		03/11/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		100,00		
Cargo:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL		C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário:		2.826,65		
1 HORAS NORMAIS			96,67	2.732,43 P	998	I.N.S.S.	8,75	271,90 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			3,33	94,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,91 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,40 P							
ND:	2	Proventos:	3.109,04	Descontos:	286,81	Informativa:	248,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.822,23
NF:	2	Base INSS:	3.109,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.109,04	Valor FGTS:	248,72	Base IRRF:	2.457,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2024 a 08/11/2024											
Empr.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO		Situação: Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,43	238,63 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,05 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			83,65	405,86 P							
ND:	0	Proventos:	2.950,62	Descontos:	298,68	Informativa:	226,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.651,94
NF:	1	Base INSS:	2.831,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.831,83	Valor FGTS:	226,54	Base IRRF:	2.593,20
Empr.:	7086 AILTON FELIX JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm:		11/10/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,51	247,22 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,77 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			98,39	477,38 P							
ND:	0	Proventos:	3.022,14	Descontos:	369,04	Informativa:	232,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.653,10
NF:	0	Base INSS:	2.903,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.903,35	Valor FGTS:	232,26	Base IRRF:	2.656,13
Empr.:	9067 ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 310.812.538-94		Adm:		16/11/2024		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			100,00	1.071,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	98,02 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	141,20 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			20,57	94,00 P							
ND:	3	Proventos:	1.425,78	Descontos:	98,02	Informativa:	104,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.327,76
NF:	3	Base INSS:	1.306,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.306,99	Valor FGTS:	104,55	Base IRRF:	640,20
Empr.:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO		Situação: Trabalhando		CPF: 401.946.768-46		Adm:		06/10/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.604,63 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS	9,02	265,24 D			
3 HORAS FERIAS			173,33	1.857,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,01 D			
807 VANTAGENS FERIAS			347,70	347,70 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,25 D			
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	735,15 P	942	IRRF FERIAS	15,00	70,74 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	37,65 P							
ND:	0	Proventos:	3.382,86	Descontos:	2.965,87	Informativa:	261,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	416,99
NF:	0	Base INSS:	3.264,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.264,07	Valor FGTS:	261,12	Base IRRF:	298,20
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7177 ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO			Situação: Trabalhando		CPF: 412.523.038-23		Adm:	05/04/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	150,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	4.246,20
1 HORAS NORMAIS				145,00	4.104,66 P	998	I.N.S.S.	10,00	452,81 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				5,00	141,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,41 P				
ND:	0	Proventos:	4.528,60	Descontos:	707,09	Informativa:	362,28	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.528,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.528,60	Valor FGTS:	362,28
								Líquido:	3.821,51
								Base IRRF:	4.075,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2024 a 26/11/2024									

Enpr.:	5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	174.096.098-00	Adm:	17/06/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
1 HORAS NORMAIS		186,67	3.543,25 P	998	I.N.S.S.	9,73	413,22 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		13,33	253,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	165,00 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		152,73	152,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	18,82 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		20,57	167,02 P							
ND:	1 Proventos:	4.398,48	Descontos:	705,27	Informativa:	339,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.693,21
NF:	0 Base INSS:	4.245,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.245,75	Valor FGTS:	339,66	Base IRRF:	3.642,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2024 a 28/11/2024										

Empr.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 465.497.778-36		Adm:		09/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,46	241,71 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,52 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				88,93	431,48 P						
ND:	1	Proventos:	2.976,24	Descontos:	254,23	Informativa:	228,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.722,01
NF:	1	Base INSS:	2.857,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.857,45	Valor FGTS:	228,59	Base IRRF:	2.426,15

Empr.:	4442 BRUNO MAXIMIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 436.421.968-10		Adm:	26/03/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
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
ND:	1 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.002,94	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.541,82
NF:	1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 1.268,44

Empr.:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Situação:	Trabalhando	CPF:	397.205.898-50	Adm:	02/02/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,42	238,21 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,82 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		82,92	402,32 P							
ND:	0 Proventos:	2.947,08	Descontos:	263,03	Informativa:	226,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.684,05
NF:	0 Base INSS:	2.828,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.828,29	Valor FGTS:	226,26	Base IRRF:	2.590,08

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE			Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:	02/07/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,47	242,74 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				90,70	440,07 P				
ND:	1	Proventos:	2.984,83	Descontos:	290,83	Informativa:	229,28	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.866,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,04	Valor FGTS:	229,28
								Líquido:	2.694,00
								Base IRRF:	2.433,71

Empr.:	6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 322.363.938-14		Adm:	01/04/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

Empr.:	2526 ELIANA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.964.048-79	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	11,45	400,18 D				
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,93 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		89,13	432,45 P								
ND:	0	Proventos:	2.977,21	Descontos:	450,11	Informativa:	228,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.527,10
NF:	0	Base INSS:	2.858,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.858,42	Valor FGTS:	228,67	Base IRRF:	2.458,24

Empr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 288.942.188-05		Adm:		01/06/2021
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,42	237,84 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			82,28	399,22 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
ND:	0	Proventos:	2.943,98	Descontos:	371,40	Informativa:	226,01	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.825,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.825,19	Valor FGTS:	226,01
								Líquido:	2.572,58
								Base IRRF:	2.587,35

Emp.:	5201 EMERSON LOPES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 346.890.988-83		Adm:		24/08/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			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							
ND:	1	Proventos:	2.544,77	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,62
NF:	1	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2024 a 13/11/2024											

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL

Empr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.167.848-58	Adm:	08/10/2020			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,50	245,68 D			
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,93 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,76	464,62 P							
ND:	0 Proventos:	3.009,38	Descontos:	366,66	Informativa:	231,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.642,72
NF:	0 Base INSS:	2.890,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.890,59	Valor FGTS:	231,24	Base IRRF:	2.644,91

Empr.:	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 265.812.178-40		Adm:		01/06/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.246,20		
1 HORAS NORMAIS		16,00	566,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.247,18 D			
3 HORAS FERIAS		104,00	3.680,04 P	812	INSS FERIAS		11,00	576,24 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		4,18	4,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	15,23 D			
807 VANTAGENS FERIAS		244,75	244,75 P	998	I.N.S.S.		7,50	45,28 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.309,66 P	942	IRRF FERIAS		27,50	415,21 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	37,65 P								
ND:	2 Proventos:	5.842,44	Descontos:	5.299,14	Informativa:	467,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	543,30	
NF:	2 Base INSS:	5.842,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.842,44	Valor FGTS:	467,39	Base IRRF:	164,12	
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											

Empr.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA			Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	1 HORAS NORMAIS		200,00		2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,28	225,50 D
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79		118,79 P					
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P					
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		61,10		296,45 P					
ND:	1 Proventos:	2.841,21	Descontos:	225,50	Informativa:	217,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.615,71
NF:	1 Base INSS:	2.722,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.722,42	Valor FGTS:	217,79	Base IRRF:	2.307,33

Empr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022
Vínculo:	Celestista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
ND:	2	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.228,82
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 1.849,64

Empr.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Situação:	Trabalhando	CPF:	362.796.228-19	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,56	389,83 D			
	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	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D			
ND:	0 Proventos:	4.231,47	Descontos:	596,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.634,74
NF:	0 Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,91

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7915 JOSIMARA MEDINA BENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 419.080.398-76		Adm:		28/09/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,33	229,73 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	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			68,36	331,68 P					
ND:	2	Proventos:	2.876,44	Descontos:	356,78	Informativa:	220,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.519,66
NF:	2	Base INSS:	2.757,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.757,65	Valor FGTS:	220,61	Base IRRF: 2.148,74
Empr.:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM			Situação: Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm:		27/02/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
	1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,79	421,50 D	
	218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	144,20 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			27,73	226,21 P					
ND:	2	Proventos:	4.457,68	Descontos:	565,70	Informativa:	344,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.891,98
NF:	2	Base INSS:	4.304,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.304,95	Valor FGTS:	344,39	Base IRRF: 3.504,27
Empr.:	7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 392.256.398-80		Adm:		01/06/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.246,20
	1 HORAS NORMAIS			360,00	4.246,20 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.	10,07	463,92 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			6,57	79,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	269,63 D	
						276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
ND:	0	Proventos:	4.607,94	Descontos:	894,08	Informativa:	368,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.713,86
NF:	0	Base INSS:	4.607,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.607,94	Valor FGTS:	368,63	Base IRRF: 4.144,02
Empr.:	8713 LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL			Situação: Trabalhando		CPF: 324.444.418-00		Adm:		25/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00
Cargo:	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.	10,29	501,95 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,05 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			23,25	350,97 P					
ND:	0	Proventos:	4.879,57	Descontos:	810,00	Informativa:	390,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.069,57
NF:	0	Base INSS:	4.879,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.879,57	Valor FGTS:	390,36	Base IRRF: 4.314,77
Empr.:	8872 MARCELO VIEIRA DA CRUZ			Situação: Trabalhando		CPF: 374.814.708-20		Adm:		05/09/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	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	27,50	410,92 D	
ND:	0	Proventos:	5.317,24	Descontos:	974,14	Informativa:	425,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.343,10
NF:	0	Base INSS:	5.317,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.317,24	Valor FGTS:	425,37	Base IRRF: 4.752,44

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6193 MARIANA MARCELINO				Situação: Trabalhando		CPF: 352.804.828-03		Adm:		03/06/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA				C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.246,20
	1	HORAS NORMAIS		120,00	4.246,20 P	998	I.N.S.S.		10,17	480,81 D	
	201	AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	292,98 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		16,70	16,70 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
ND:	0	Proventos:	4.728,60	Descontos:	882,54	Informativa:	378,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.846,06
NF:	0	Base INSS:	4.728,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.728,60	Valor FGTS:	378,28	Base IRRF:	4.247,79
Empr.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA				Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
	218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P						
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
ND:	3	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	3	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.660,05
Empr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 448.310.758-50		Adm:		19/01/2019
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		10,29	302,64 D	
	218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S		118,79	118,79 P						
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	302,64	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.242,12
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.123,33
Empr.:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO				Situação: Trabalhando		CPF: 485.236.468-09		Adm:		11/03/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
	1	HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,56	389,83 D	
	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						
ND:	0	Proventos:	4.231,47	Descontos:	561,73	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.669,74
NF:	0	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.688,91
Empr.:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 337.947.898-90		Adm:		02/02/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	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						
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.783.578-61	Adm:	01/09/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,18	483,47 D			
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	296,65 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,99	668,83 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
ND: 0	Proventos:	4.900,30	Descontos:	889,07	Informativa:	379,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.011,23
NF: 0	Base INSS:	4.747,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.747,57	Valor FGTS:	379,80	Base IRRF: 4.264,10

Empr.:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 390.838.308-02		Adm:		14/01/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.	8,29	225,89 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			20,00	214,36 P							
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	254,16 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	28,24 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			62,49	299,67 P							
ND:	1	Proventos:	2.844,43	Descontos:	225,89	Informativa:	218,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.618,54
NF:	1	Base INSS:	2.725,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.725,64	Valor FGTS:	218,05	Base IRRF:	2.310,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2024 a 07/11/2024											

Empr.:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI			Situação:	Trabalhando		CPF:	352.305.808-28		Adm:	01/03/2021	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	133		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205		Filial:	1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61	
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82	

Empr.:	8714 ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES			Situação: Trabalhando		CPF: 388.505.318-77		Adm:	25/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	120,00		
Cargo:	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.	10,31	506,96 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	286,46 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				25,62	386,74 P						
ND:	1	Proventos:	4.915,34	Descontos:	793,42	Informativa:	393,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.121,92
NF:	1	Base INSS:	4.915,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.915,34	Valor FGTS:	393,22	Base IRRF:	4.218,79

Empr.:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 435.384.908-56		Adm:		28/08/2019	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13		197,15 D	
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S			118,79	118,79 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
ND: 0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,61
NF: 0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			Situação: Trabalhando		CPF: 361.760.768-38		Adm:	16/03/2021
Vínculo:	Celestista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 3.105,10 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				118,79	118,79 P	812	INSS FERIAS		9,46 339,48 D
3 HORAS FERIAS				180,00	1.929,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 7,59 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				401,20	401,20 P	998	I.N.S.S.		7,50 29,36 D
807 VANTAGENS FERIAS				361,07	361,07 P	942	IRRF FERIAS		15,00 144,06 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	897,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	28,24 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				34,28	148,90 P				
ND: 0	Proventos:	4.098,93	Descontos:	3.625,59	Informativa:	318,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 473,34
NF: 0	Base INSS:	3.980,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.980,14	Valor FGTS:	318,41	Base IRRF: 354,55
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									

Empr.:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO			Situação: Trabalhando		CPF: 425.954.318-03		Adm:		02/12/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,05	460,98 D		
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S				152,73	152,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	222,92 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				62,30	508,21 P						
ND:	1	Proventos:	4.739,68	Descontos:	683,90	Informativa:	366,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.055,78
NF:	1	Base INSS:	4.586,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.586,95	Valor FGTS:	366,95	Base IRRF:	3.936,38

Empr.:	8514 TATIANE SAPATINI CRUZ			Situação: Trabalhando		CPF: 382.393.728-64		Adm:	03/05/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
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						
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	232,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,61
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

Empr.:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	373.056.438-23	Adm:	18/01/2021		
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	500,17 P							
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	118,79	118,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,90 P							
ND: 0	Proventos:	2.544,77	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	2.347,62
NF: 0	Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF: 2.228,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2024 a 06/12/2024									

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

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 442.037.068-82		Adm:	03/12/2022
Vínculo:	Celestista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	120,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	4.246,20
1 HORAS NORMAIS				100,00	3.538,50 P	998	I.N.S.S.	11,61	652,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				20,00	707,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	279,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	235,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	47,07 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				20,80	310,72 P				
ND: 0	Proventos:	4.839,32	Descontos:	931,69	Informativa:	387,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.907,63
NF: 0	Base INSS:	4.839,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.839,32	Valor FGTS:	387,14	Base IRRF: 4.186,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2024 a 18/11/2024									

Total Geral Proventos:	140.756,11	Total Geral Descontos:	30.732,09
		Líquido Geral:	110.024,02

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	7.097,27	103.430,86 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	280,00	280,00 D
3 HORAS FERIAS	457,33	7.467,01 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,33	770,79 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	245 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	51,58	51,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	800,00	10.222,88 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	16,70	16,70 D
218 COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	3.767,34	3.767,34 P	812 INSS FERIAS	29,48	1.180,96 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.227,39	7.322,14 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,83 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	405,38	405,38 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	9.956,91 D
807 VANTAGENS FERIAS	953,52	953,52 P	942 IRRF FERIAS	57,50	630,01 D
931 1/3 DAS FERIAS	99,99	2.941,97 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.874,22 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	282,40 P	998 I.N.S.S.	357,81	11.697,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	115,00	1.982,53 P	999 IMPOSTO DE RENDA	335,00	3.462,80 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	140,00	188,26 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	736,40	736,40 D
				Líquido Geral:	110.024,02

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	135.114,55	Base do FGTS:	135.114,55
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	10.808,92
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	135.114,55	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	12.901,98	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	12.901,98	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	62,04	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	4.794,79		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	105.493,44	Base IRRF Mensal:	102.394,47
Valor IRRF Mensal:	3.462,80	Valor IRRF Mensal:	3.417,11
Base IRRF Férias:	10.258,30	Base IRRF Férias:	32.236,78
Valor IRRF Férias:	630,01	Valor IRRF Férias:	2.083,86
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	3.557,76
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	152,22
Valor Total do IRRF:	4.092,81	Valor Total do IRRF:	5.653,19
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situções			
No. Empregados:	41	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	40	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	1
Doença:	0	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Departamentos: 133

EXTRATO MENSAL
Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	930,60			
(-)Salário Maternidade:	12.305,10	(-)Retenções:	0,00			
Encargos						
Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher	
INSS Segurado(Folha):	322.295,25	0,00	930,60	12.305,10	0,00	309.059,55
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	172.106,18	0,00	0,00	0,00	0,00	172.106,18
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	481.165,73
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			
Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.						

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados:					
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	2.822,23
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	2.651,94
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	2.653,10
9067	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANT	40013699	310.812.538-94	199275-9	1.327,76
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	416,99
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUIN	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	3.821,51
5023	ANDREJA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	3.693,21
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	2.722,01
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	1.541,82
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	2.684,05
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	2.694,00
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	425266503	322.363.938-14	96085-3	2.347,61
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	2.527,10
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	2.347,62
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	2.642,72
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	543,30
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	2.615,71
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	2.228,82
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	3.634,74
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	102541-4	2.519,66
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	16903-X	3.713,86
8713	LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	34532277	324.444.418-00	76106-0	4.069,57
8872	MARCELO VIEIRA DA CRUZ	47921278	374.814.708-20	12365-X	4.343,10
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	3.846,06
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	2.347,61
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	2.242,12
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	3.669,74
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	2.347,61
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	4.011,23
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	2.618,54
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	2.347,61
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	2.347,61
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOI	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	473,34
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	4.055,78
8514	TATTIANE SAPATTINI CRUZ	44789845	382.393.728-64	89380-3	2.312,61
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	2.347,62
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	3.907,63
Empregados: 37		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	99.437,54

GARCA, 04/12/2024

Responsável:

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
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:	06/12/2024
VALOR:	2.822,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.35A.A0F.F6D.B38.193
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO	
CNPJ/CNPJ:	266.886.928-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.106-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.651,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.C5A.C65.5A7.D29.893
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

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: 06/12/2024

VALOR: 2.653,10

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.2C0.988.80B.551.CA4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

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

CPF/CNPJ: 310.812.538-94

AGENCIA: 0290 CONTA: 199.275-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 1.327,76

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.4F8.926.7E2.7C9.C64

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO
 CPF/CNPJ: 401.946.768-46
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 416,99
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.C78.61C.41C.177.05F

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
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:	06/12/2024
VALOR:	3.821,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.675.9C0.0AE.315.FA7
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01,57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 3.693,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E60.299.5D9.DB3.F1E

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 465.497.778-36
 AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.722,01
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.973.FEF.0CE.ECB.890

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ:	436.421.968-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	1.541,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.F13.96B.177.92C.6B4

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
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:	06/12/2024
VALOR:	2.684,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.AA1.710.BF7.019.B10
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE

CPF/CNPJ: 414.545.578-93

AGENCIA: 2034 CONTA: 17.135-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.694,00

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.F94.7D6.B0F.4A8.377

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

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: 06/12/2024

VALOR: 2.347,61

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.4DB.B9E.1E0.3E4.47B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ:	298.964.048-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.721-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	2.527,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.691.17F.B9C.DC5.A50
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EMERSON LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 346.890.988-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.290-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.347,62

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.59E.59E.F81.98A.705

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
 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: 06/12/2024
 VALOR: 2.642,72
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CEA.4F6.E5C.768.256

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01,57
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FLAVIA CABRERA DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 265.812.178-40
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.454-5
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 543,30
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.9A0.B5F.474.606.D68

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE

CPF/CNPJ: 483.474.078-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.703-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.615,71

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.010.20E.376.0AB.F72

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

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: 057.653.518-83

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.228,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F0D.B37.A94.B19.004

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
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:	06/12/2024
VALOR:	3.634,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.6E9.684.C7F.7CA.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.58
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: 06/12/2024
VALOR: 2.519,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.577.059.FEF.F11.CF6

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JULIANE GRACIANO RODRIGUES

CPF/CNPJ: 392.256.398-80

AGENCIA: 0958 CONTA: 16.903-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 3.713,86

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.689.E1A.1F8.BB0.7D1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

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: 06/12/2024
 VALOR: 4.069,57
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.4A7.2CA.7C2.A37.B84

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
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:	06/12/2024
VALOR:	4.343,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.044.30F.EAC.63A.6F3
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO
 CPF/CNPJ: 352.804.828-03
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 3.846,06
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.121.363.A4F.B99.34A

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
 CPF/CNPJ: 385.367.708-80
 AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 2.347,61
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6F2.47F.8A0.CAE.285

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
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: 06/12/2024	
VALOR: 2.242,12	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.9A1.28C.085.648.9D5
-------------------	-----------------------

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MAYARA PEREIRA MORGATO

CPF/CNPJ: 485.236.468-09

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.313-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 3.669,74

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.9CD.A46.C2F.1F5.CFC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MIRIAM GALDINO PEREIRA
CPF/CNPJ: 337.947.898-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.347,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.21A.2B8.541.A64.5BB

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ: 415.783.578-61
AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 4.011,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.53A.16B.C27.EB4.679

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 390.838.308-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.618,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.57E.C4F.ABC.E89.481

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01,57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
VALOR: 2.347,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.999.F21.2F6.E6A.6BD

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SILAS FERNANDES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 435.384.908-56

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.030-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.347,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.443.B85.CAF.2CF.FBC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01,57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	
CPF/CNPJ:	361.760.768-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2024
VALOR:	473,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.474.B57.894.D66.0EF
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIÁRIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
 CPF/CNPJ: 425.954.318-03
 AGÊNCIA: 0295 CONTA: 93.899-8
 DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024
 VALOR: 4.055,78
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CAC.4B4.3F0.6D0.AD0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01,57

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: 06/12/2024
VALOR: 2.312,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C94.86B.658.DF6.361

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

CPF/CNPJ: 373.056.438-23

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2024

VALOR: 2.347,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3F4.4EA.570.C98.451

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.01.57
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:	06/12/2024
VALOR:	3.907,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.7B2.246.8B9.FAD.BCE
-------------------	-----------------------

=====

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

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BE	26151842	314.951.148-80	1.933,41
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	40102872	355.132.028-40	2.152,68
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	2.101,05
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF	39541497	457.195.598-76	1.903,25
9071	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODR	36357372	220.634.418-12	920,39
8892	MICHELI PRADO GOMES	41903379	421.109.578-16	4.297,74
2590	PRISCILA DIAS BATTISTA	479388349	400.940.688-79	2.347,61
Empregados: 7		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 15.656,13

GARCA, 04/12/2024

Responsável: _____

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:38:55
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	06/12/2024
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	2.1C9.FB6.FB4.096.823
------------------	-----------------------



Chave de Acesso da NFS-e

35566022232228417000100000000000001824127715299413

Número da NFS-e
18Competência da NFS-e
03/12/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
03/12/2024 15:20:59Número da DPS
19Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
03/12/2024 15:20:59

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

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 NOVEMBRO/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 - SPRegime 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\$ 2.500,00Desconto 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

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:38:55
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	06/12/2024
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	8.AF8.C94.A9D.990.B9C
------------------	-----------------------

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	2.572,58
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	3.891,98
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI AN	47699775	388.505.318-77	4.121,92
Empregados: 3		Estagiários: 0		Total da Empresa:
		Contribuintes: 0		
				10.586,48

GARCA, 04/12/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.572,58

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120601

AUTENTICACAO SISBB: 5.850.512.30A.F86.EC7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.891,98

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120602

AUTENTICACAO SISBB: D.CC2.879.502.902.F54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.121,92

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: D.19E.708.663.94C.B84

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	2.220,98
8970	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	55571106	033.113.014-98	105803-7	3.881,83
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	217,77
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	1.979,09
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	1.849,17
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	2.788,04
6088	JANATNA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	2.654,75
8498	JANATNA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	48291402	401.828.898-07	37612-4	2.347,60
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	2.997,42
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	1.797,09
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	2.312,61
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	2.347,61
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	48791827	401.840.268-65	37580-2	2.054,08
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	43410831	333.370.578-88	37562-4	1.800,82
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	102918-5	3.695,99
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	2.446,67
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	2.216,31
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	57390512	484.494.168-25	36752-4	2.157,22
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	2.754,71
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	1.970,51
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	2.444,71
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	37362083	363.372.628-40	102923-1	2.312,61
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	1.849,17
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	4.268,15
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	4.287,85
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	65822819	571.467.478-24	36799-0	1.999,00
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	2.209,10
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	2.312,61
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	21680650	114.404.278-01	38150-0	2.246,16
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.681,50
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	0515021	025.554.938-59	37404-0	2.246,67
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	2.293,46
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	1.948,80
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	2.126,84
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	28826171	260.999.028-64	37493-8	2.764,68
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	2.323,74
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	2.312,61
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069-X	381.082.478-02	101785-3	4.839,48
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	2.347,61
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADI	57529731	514.412.968-40	7446-2	2.347,61
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	2.022,80
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	29318596	317.568.708-37	36943-8	2.196,66
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	2.312,61
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	2.183,74
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.529,54
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	57391087	517.489.458-31	0-0	2.347,61
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	310,83
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	2.266,82
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	490103169	430.433.698-31	86645-8	4.830,40
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	1.906,21
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	43624231	439.203.278-70	7826-3	2.347,61
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	2.022,80
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	3.988,86
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	3.647,84
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	52146541-2	428.377.948-21	35489-9	2.259,90
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	2.700,91
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	40294583	312.485.258-33	14942-x	3.888,28
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	2.234,97
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	47529445	408.630.678-67	192241-6	2.778,60
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	31332-7	1.797,09
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	2.312,62
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	4.033,73
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	102529-5	2.428,63
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	2.347,61
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	3.669,74
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	2.934,95
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	449,65
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	2.768,27
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	56879150	461.469.748-89	38159-4	3.774,00
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	2.312,61
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	45382557	476.860.258-45	37500-4	2.498,12
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	2.312,62
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	102914-2	1.898,42
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	2.700,94
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	1.832,09
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	1.647,61
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	40240236	355.403.508-47	25744-3	1.832,09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.347,61

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120604

AUTENTICACAO SISBB: 4.E1D.E4F.47D.38C.D19

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BE	26151842	314.951.148-80	1.933,41
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	40102872	355.132.028-40	2.152,68
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	2.101,05
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFC	39541497	457.195.598-76	1.903,25
9071	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODI	36357372	220.634.418-12	920,39
8892	MICHELI PRADO GOMES	41903379	421.109.578-16	4.297,74
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	2.347,61
Empregados: 7		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 15.656,13

GARCA, 04/12/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.933,41

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120605

AUTENTICACAO SISBB: E.D88.B3D.EAA.F52.0C9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.152,68

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120606

AUTENTICACAO SISBB: 5.9BB.58E.5B1.8AF.733

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 2.101.05

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120607

AUTENTICACAO SISBB: D.845.0AA.27C.935.83A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.903,25

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120608

AUTENTICACAO SISBB: C.10D.6D6.8EF.1B7.A91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/DI/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 920,39

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120609

AUTENTICACAO SISBB: 6.194.175.15C.31D.081

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.347,61

DEBITO EM: 06/12/2024

DOCUMENTO: 120610

AUTENTICACAO SISBB: 2.344.A44.E8A.9A0.F42



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
400

Data de Emissão
02/12/2024

Data e Hora da
Competência
02/12/2024 às 05:55:05

Código de Verificação
5866-6711-3054

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Numero 00567
Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Numero 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 NA UTI NO PERIODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024
TERMO 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\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0100	5.000,00	0,00	0,00	100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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 400 emitida em 02/12/2024 às 05:55:05 - Cód Verif 5866-6711-3054

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/12/2024 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120611

AUTENTICACAO SISBB: A.2D3.5C0.9E6.ED3.160

Chave de Acesso da NFS-e
35503082243341325000140000000000001624120531234070Número da NFS-e
16Competência da NFS-e
04/12/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
04/12/2024 02:17:09Número da DPS
21Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
04/12/2024 02:17:09

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

43.341.325/0001-40

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 4941-4387

Nome / Nome Empresarial

43.341.325 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES

E-mail

MENEZESLAPA@GMAIL.COM

Endereço

JARDEL FILHO, 284, JARDIM NOSSA SENHORA DO CARMO

Município

São Paulo - SP

CEP

8270620

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 94941-4387

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

BÉLGICA, 56, SALA 6, VILA WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17406-318

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120612

AUTENTICACAO SISBB: 9.6CC.D31.345.818.4E7

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 10 Código de Verificação de Autenticidade UAV7NQPAG Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/12/2024 às 06:31:48 Chave de Acesso 2329943MMMGGQW0WB98V0CFIAKICVA31
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				04/12/2024	
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 NOVEMBRO DE 2024 A 30 DE NOVEMBRO 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 Municipio	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 **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UAV7NQPAG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 14.500,00

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120613

AUTENTICACAO SISBB: 1.D5D.871.A1F.9D3.404

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 116 Código de Verificação de Autenticidade R8Z8ZU76G Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/12/2024 às 11:11:42 Chave de Acesso 2328379JHRY3UX8QRZIM53D278CPBLIJ 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	
				03/12/2024	
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	NATALLI 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		
45.349.461/0001-02			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50			Williams		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705	14 34075066	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/11/2024 a 30/11/2024- TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.000,00	R\$ 3.000,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil				
LC 116/2003: 17.02						Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA						2,6605%	0000170000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado				
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 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 NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R8Z8ZU76G .					
Data	CPF/RG	Assinatura			

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 3.000,00

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120614

AUTENTICACAO SISBB: F.A15.EC5.543.743.0F2

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 250 Código de Verificação de Autenticidade ZANK4T3BR Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/11/2024 às 09:36:54 Chave de Acesso 2334329WOVFXS4DWU3M0OROPENYDKL 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	
				30/11/2024	
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	
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				
41,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/11/24 A 30/11/24 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			17,00	R\$ 697,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.06					Aliquota	Atividade Município
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					3,00%	0000040000006
					Código CNAE	Código da Obra
					8650001	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 697,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 697,00	R\$ 20,91	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIIS	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\$ 697,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
pagamento via depósito bancário	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 250 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZANK4T3BR .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Carolina Ferreira
CPF: 21.341.713

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE NOVEMBRO 2024 HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 01/11/2024**

RAFAEL ANDRIOLO DA ROCHA

MARCELO MENDES

DIA 02/11/2024

ELPICIA DE SOUZA MARANGON

ADILSON DE BRITO 02H15

ADILSON DE BRITO 03H33

MAISA DEL CASTELHO

DIA 05/11/2024

PAULO SERGIO RIBEIRO

MAIA CICERA DA CONCEICAO

ERICA DE SOUZA GUIMARAES

DIA 06/11/2024

IEDA GOMES FREITAS DA SILVA

ANA CARLA GOMES BRANCO

DIA 07/11/2024

MARCIA DE FATIMA LIMA

CASSIA SINOME SANTOS

MARIO DE FATIMA LIMA

MATEUS STOQUINI NUNES

DIA 08/11/2024

CELIA GONCALVES DA SILVA

DIA 09/11/2024

XANDERK JIMENEZ AELLAR

DIA 10/11/2024

MARIA DO CARMO

DIA 11/11/2024**DIA 12/11/2024**

MARIANA TAISA MARCONDES

LUIS GABRIEL F. DE MORAES

DIA 13/11/2024

RAVI HONORATO MONTEIRO

DIA 14/11/2024

PAULO SERGIO RIBEIRO

ROSEMAR OSHIANA

DIA 15/11/2024

AFAF NASSIB RABAH

DIA 16/11/2024

MARIO AUGUSTO DE SOUZA

DIA 17/11/2024

ARCILIA SOARES FERNANDES

ESTELA GAYA DOS ANJOS

DIA 19/11/2024

JOAO VITOR DA SILVA MENDES

DIA 20/11/2024

ALANY MELO DE OLIVEIRA

DIA 21/11/2024

BENICIO DE MATTOS BELINII

FRANCISCO DOURADO

DIA 22/11/2024

MARIA VIRCHES COLOMBO

MARIA VIRCHES COLOMBO

DIA 23/11/2024

MAYARA OLIVEIRA DA SILVA

DIA 27/11/2024

RONALDO ADRIANO DE ALCANTARA

BENICIO DE MATTOS BELINI

DIA 28/11/2024

ROZANGELA MACHADO DE CARVALHO

MIGUEL AUGUSTO FRANCA

ALEXANDRE MONTEIRO

DIA 29/11/2024

FRANCISCO DOURADO

DIA 30/11/2024

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
CRP-SP-21349

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 697,00

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120615

AUTENTICACAO SISBB: 7.7E4.EA4.DC4.AD1.D75

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 6008 Código de Verificação de Autenticidade U2G9BUBAI Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/12/2024 às 15:20:36 Chave de Acesso 2329181LD6WLFDDMI7TUUKU9NCTROUGH Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/12/2024
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 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 000014427	Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	
Logradouro Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		Complemento		Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17404-296	Cidade Garça-SP	Telefone 14-34061310		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/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E. HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			275,00	R\$ 275,00

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

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 275,00	Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$36,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$6,74 - Fonte: IBPT
---	--

Informações Complementares
 Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6008 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U2G9BUBAI .		
Data 03/12/24	CPF/RG 426755778-04	Assinatura Ricelli Adriano

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA-DEZEMBRO/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	28		


Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ 275,00

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120616

AUTENTICACAO SISBB: 5.18E.234.279.FA7.C51

Rubrica: 55,247,274,900,8906,9665,9667

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
55 - PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	11/2024	770,79	33,33	D	Horas	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	11/2024	658,89	30,00	D	Horas	
Total da Rubrica:			1.429,68	63,33			
Total da empresa:			1.429,68	63,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120617

AUTENTICACAO SISBB: C.3BB.F67.50F.DFE.866

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 272.40296.42-9	11 Nome AMANDA GABRIELA GARCIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 207				13 Bairro FERRAROPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-100	17 CTPS (nº, série, UF) 40930070000 - 04890 / SF	18 CPF 409.300.748-90
19 Data de Nascimento 04/12/1998	20 Nome da Mãe IZABEL DELGADO GARCIA			

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. 2.544,76	24 Data de Admissão 03/09/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2024	26 Data de Afastamento 01/12/2024	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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 75,41	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 9,41	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56 1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 607,48	64 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 607,48	66 1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 202,49
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\$ 18,22				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.520,49

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 318,10
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 7,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 45,56
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 371,09
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.149,40

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 272.40296.42-9	11 Nome AMANDA GABRIELA GARCIA		
17 CTPS (nº, série, UF) 40930070000 - 04890 /	18 CPF 409.300.748-90	19 Data de Nascimento 04/12/1998	20 Nome da Mãe IZABEL DELGADO GARCIA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 03/09/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2024	26 Data de Afastamento 01/12/2024	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."

Garça, 03 de fevereiro de 2025

Ass. Pécia da Silva
RG: 34.979.324-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03
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:	10/12/2024
VALOR:	1.149,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.F6A.955.0B7.D20.55E

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

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, n.º, 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 163.74973.38-1		11 Nome MARCELO VIEIRA DA CRUZ			
12 Endereço (logradouro, n.º, andar, apartamento) Rua RUA JOAQUIM FERREIRA EVORA, 1054 - FUNDOS					13 Bairro JARDIM ELDORADO
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.505-020	17 CTPS (n.º, série, UF) 37481470000 - 00820 / SF	18 CPF 374.814.708-20	
19 Data de Nascimento 03/12/1991		20 Nome da Mãe JUDITH SOARES VIEIRA			
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. 5.317,24		24 Data de Admissão 05/09/2024	25 Data do Aviso Prévio 03/12/2024	26 Data de Afastamento 03/12/2024	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 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 503,48	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 28,24	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56,1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 1.329,31	64,1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 1.329,31	66,1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 443,10
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\$ 736,97				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.370,41
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 664,66
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112,1 Previdência Social	R\$ 95,15	112,2 Prev Social - 13º Salário	R\$ 99,69
114,1 IRRF	R\$ 323,16	114,2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.182,66
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.187,75

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 163.74973.38-1		11 Nome MARCELO VIEIRA DA CRUZ		
17 OTFS (nº, série, UF) 37481470000 - 00820 / .	18 CPF 374.814.708-20	19 Data de Nascimento 03/12/1991	20 Nome da Mãe JUDITH SOARES VIEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/09/2024	25 Data do Aviso Prévio 03/12/2024	26 Data de Afastamento 03/12/2024	27 Cod. Afastamento PD0 Cod. 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.

Garça SP 13 de Dezembro 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).

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03
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/CNEJ:	374.814.708-20
AGENCIA: 6673	CONTA: 12.365-X
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2024
VALOR:	3.187,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.F49.4ED.87C.4A1.B3F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 000000003720 - 1	
			Autenticidade GVUH-LLIX	
			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 Pais: 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 Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.003,42 - Aliq: 16,14%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
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				



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 SILVESTRE SCHULTZ			40,78
B 9544	03/10/2024	CREUZA MARIA LOPES DOS SANTOS			81,56
B 9860	10/10/2024	ALINE DE COL GAMBÁ			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 FÁTIMA 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 AMÉRICO 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
B 10371	22/10/2024	MATHEUS VINICIUS BATOS DE LIRA			40,78
B 10497	24/10/2024	RUTE BATISTA GOMES			40,78
B 10667	29/10/2024	ZILDA DE SOUZA ROCHA CHIUINI			40,78
B 9545	03/10/2024	LARISSA TEODORO MOURA			40,78
B 9861	10/10/2024	PAULO HENRIQUE CHAVES			40,78
B 10046	15/10/2024	MARLY RODRIGUES PEREIRA			40,78
B 10490	24/10/2024	ANA DIAS FERREIRA			40,78
B 10660	29/10/2024	JOÃO LUIZ MURO			40,78
B 9554	03/10/2024	RAIMUNDO MARTINS DE SOUZA			40,78
B 9870	10/10/2024	MARIA DO CARMO DA SILVA			40,78
B 10055	15/10/2024	DANIELA APARECIDA G. GONÇALVES			40,78
B 10364	22/10/2024	BENEDITA MARGARIDA R. MARCELINO			81,56
B 10373	22/10/2024	ARTHUR HENRIQUE BRUNO DE ARAUJO			40,78
B 10499	24/10/2024	PAULA CRISTINA FRANCISCO			81,56
B 10669	29/10/2024	ADRIANO DA SILVA			122,34
B 9547	03/10/2024	APARECIDA MARANGONI COSTA			40,78
B 9863	10/10/2024	JOSE ANTONIO DA SILVA			40,78
B 10048	15/10/2024	JOSIANE BISPO MARTINS			40,78
B 10357	22/10/2024	ANA PAULA LUCAS			40,78
B 10492	24/10/2024	FATIMA DE LOURDES ALVES			40,78
B 10662	29/10/2024	ADAUTO BERNARDO DA SILVA			40,78
B 9540	03/10/2024	APARECIDA JAQUELINE MENDONÇA			81,56
B 10057	15/10/2024	ANA MARIA GONÇALVES			163,12
B 10366	22/10/2024	NEIDE FRANCISCA MAGALHÃES DOS SANTOS			40,78
B 10501	24/10/2024	WAGNER SOARES TOZZETTI			40,78
B 10679	29/10/2024	MARIA JULIA BRANDÃO			81,56
B 9549	03/10/2024	SUZANA CRISTINA S. MARTINEZ TAVARES			40,78
B 9865	10/10/2024	PATRICIA SILVA GUERRA			122,34
B 10050	15/10/2024	LARISSA EUZÉBIO GOMES DE FREITAS			40,78
B 10359	22/10/2024	LUZIMAR ALVES PINTO			40,78
B 10494	24/10/2024	IZAQUE SANCHES			81,56
B 10664	29/10/2024	SERGIO LUIS BORGHI			40,78
B 9542	03/10/2024	EVA APARECIDA ALVES DA SILVA			40,78
B 9858	10/10/2024	ELISABETH AMADO DIAS			40,78
B 10176	17/10/2024	VALENTINA DIEZ MARCOS BARBOSA			81,56
B 10368	22/10/2024	CREUZA LEANDRO ROCHA			40,78

5.319,84

Categoria: SUS INTERNO

B 9537	03/10/2024	ZENAIDE COUTO			40,78
B 9539	03/10/2024	ANA PAULA OLIVEIRA DE SOUZA			81,56
B 10670	29/10/2024	FLAVIA ROBERTA PEREIRA EUZELIO DE LIMA			40,78
B 9873	10/10/2024	SHIRLEI H. CIRILLO			40,78
B 10177	17/10/2024	DENISE CRISTINA GARCIA ROCHA			81,56
B 9538	03/10/2024	VANESSA PIERETTI			40,78
B 9745	08/10/2024	BRUNO GUSTAVO PEREIRA DA CRUZ MAURICIO			40,78
B 9872	10/10/2024	ADRIANA RAMOS DA SILVA			40,78
B 9874	10/10/2024	CLEMENCIA DE ALMEIDA			40,78

448,58

Procedência: CLÍNICA BELLUZZI

Categoria: SUS EXTERNO

B 10812	31/10/2024	PAULO RENATO FERREIRA			81,56
B 10179	17/10/2024	JONAS DA SILVA			122,34
B 10374	22/10/2024	LUIS GUSTAVO COSTA			40,78
B 9855	10/10/2024	GILBERTO OLIVEIRA CORREIA			81,56
B 10180	17/10/2024	CICERO LUCIANO DA ROCHA			81,56
B 10485	24/10/2024	JOAQUIM CAMILO			40,78

448,58

6.217,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 3.108,50

DEBITO EM: 09/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120901

AUTENTICACAO SISBB: D.9E3.898,DB8.0F1.70D



Samtronic Industria e Comercio Ltda

RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO Cep:04761-000
SAO PAULO SP
Fone: 551122447747

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000064884
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



457

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1158 4266 2800 0800 5500 1000 0648 8417 4839 7633

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242536171953 07/11/2024 16:55:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
141963189115

INSCRIÇÃO DO SUBSTITUIR

CNPJ
58.426.628/0008-00

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
07/11/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

FONE/FAX
14988017499

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

GARÇA

SP

FATURA

001
07/12/2024
9.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.250,00
VALOR DO 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
				9.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GRUPO VELOX TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.990.752/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384	SAO PAULO	SP	146964519117		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			19,585	16,385

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): OUT247001001224010 - Val idade: 01/10/2027	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): SET247002001183403 - 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 0423 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): AGO247025001162010 - Val idade: 01/08/2027	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,000000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Análise Clínica

11 NOV 2024

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135242536171953
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
ORC. 001979 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: 451790 *** Cotação Numero: G01332

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIRANCO S.A.

34191124080517564724651090900005699250000925000

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.902

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 9.250,00

VALOR COBRADO 9.250,00

NR. AUTENTICACAO A.B94.DE4.50D.1FD,0F0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 12/11/2024 Valor Total: R\$ 413,69.

NF-e
Nº 000.050.981
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 000.050.981
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0509 8117 3210 7920

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
135242586477916 12/11/2024 14:17:35

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 12/11/2024	
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARCA		UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:16:17

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 50981 - Valor Original: R\$ 413,69 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 413,69

PARCELAS

Número 001
Vencimento 08/12/2024
Valor R\$ 413,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 413,69		VALOR DO ICMS 74,47		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00		VALOR DO ICMS SUBST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400,07
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 13,62		VALOR TOTAL DA NOTA 413,69		

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 9	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 42,230	PESO LÍQUIDO 42,230		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
DTALA0500	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 0,88 (4,21%)	34025000	000	5101	GL	1,0000	20,91200	0,00	20,91	21,59	3,89	0,68	18,00	3,25
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 (CICS43502) - 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
 Bruno Joaquim dos Santos 162.885.333-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto O S. / Pedidos: 6689 Tributos aproximados R\$ 20,61 Fed., R\$ 6,33 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2.D	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002923732601010599240000041369

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 120.903

DATA DE VENCIMENTO 08/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 413,69

VALOR COBRADO 413,69

NR.AUTENTICACAO A.BBE.827.250.CC6.9F1

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.

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000581367
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



461

CHAVE DE ACESSO:

3124 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5813 6719 8664 2252

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246297010009 14/11/24 09:39:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 14/11/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA 001 09/12/2024 395,99		HORA DA SAÍDA 09:35:43	

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
395,99		47,52		0,00		0,00		395,99	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		395,99			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200				MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		C.N.P.J / C.P.F. 12270745000400	
QUANTIDADE 2				ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		PESO BRUTO 0,556 Kg	
								PESO LÍQUIDO 0,556 Kg	

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00659300	HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) -	0	6108	1	80,11000000	0,00%	80,11	80,11	0,00	9,61	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	2433569/FAB.01/08/24/VAL.30/08/26 C/ 50 AP	50	500	CV		0,00		80,11	0,00				
00052200	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML TERMO -	0	6108	2	157,94000000	0,00%	315,88	315,88	0,00	37,9	0,00		12,00 0,00
3004.39.22	2426033/FAB.01/06/24/VAL.30/06/26 C/ 50 AP	100	500	CV		0,00		315,88	0,00				

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 NOV. 2024

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID369786422 (Bionexo) n 1642 FTermo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar). SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
Pedido: 616612
Volume M3: 0,001622
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 FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 23,76

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081057796067660085430001599250000039599

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 120.904
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 395,99
VALOR COBRADO 395,99

NR.AUTENTICACAO 0.9AA.BD1.3BE.28D.5D6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

Re: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

De Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>
Para Lilian Regina Oliveira Pimentel <lilianrop@gemminibauru.com.br>, Lucas Edjoter Ferrari Pesce <lucasefp@gemminibauru.com.br>, Enfermeira Resp. Centro Cirúrgico e CME <cc.hsl@garca.ahbb.org.br>
Cópia Leonardo Pc <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2025-01-13 09:53

Edna, bom dia!

Por gentileza, quando enviar a informação de gasto do paciente, também solicitar a inclusão do termo na nota fiscal:

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

Obrigado

Att

Em 13/01/2025 09:46, Lilian Regina Oliveira Pimentel escreveu:

Bom dia Jonathan.

Tudo bem?

Por gentileza, solicitar aos responsáveis pela solicitação de emissão de notas que envie essa informação nos emails.

Assim será atendido em toda emissão de toda, conforme solicitado.

Obrigada.

Atenciosamente.

gemmini

LILIAN REGINA DE OLIVEIRA PIMENTE

FATURAMENTO

☎ (11) 4233-6000 | RAMAL 6699

AV. ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-00
 CEP 17035-500 - PQ SANTA TEREZINHA

De: Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Enviado: segunda-feira, 13 de janeiro de 2025 09:35:31

Para: Lilian Regina Oliveira Pimentel; Lucas Edjoter Ferrari Pesce

Cc: Leonardo Pc

Assunto: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

Bom dia, prezados

Solicitamos por gentileza, que todas as notas faturadas para pagamento além das informações da cirurgia/paciente, seja também incluído no rodapé da nota, a seguinte informação:

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

Essa informação se faz necessária de acordo com exigência do Tribunal de Contas para efeito da Prestação de Contas de nossa entidade junto ao órgão:

**Sem essa informação não poderemos mais realizar o pagamento das notas fiscais enviadas!*

Qualquer dúvida, permaneço a disposição!

Obrigado

Att.

Jonathan Silva

Financeiro

www.ahbb.org.br

(14) 3407.5065

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

Jonathan Silva

Financeiro

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014634251001011999250000130297

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	120.905
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.302,97
VALOR COBRADO	1.302,97

NR. AUTENTICACAO 6.2DD.0D2.FBD.CDD.42E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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
JUNDIAL/SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000029352
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



466

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0293 5219 6492 7966

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

135242535554258 07/11/2024 15:59:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

07/11/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:53:00

FATURA

001
07/12/2024
2.122,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.122,20

VALOR DO ICMS
382,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.122,20

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.122,20

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

6

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,112

PESO LÍQUIDO

46,440

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
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV (60) LOTE:0000192072 - Val:09/06/2026, F ab: 09/06/2024	30049099	000	5102	BO	360,0000	5,8950	2.122,20	2.122,20	382,00	0,00	18,00%	0,00%
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-04 Auxiliar de Almoxarifado 7.1 NOV 2024 HOSPITALAR Bruno Joaquim													

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: 135242535554258

Pedido: 037193 | ID 368794800 Termo de Fomento 013 / 2023 Orgao Prefeitura Municipal

de Garça (Hospitalar)

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 RESSALVA**

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306202062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000716201901010499250000212220

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNEJ: 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	120.906
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.122,20
VALOR COBRADO	2.122,20

NR.AUTENTICACAO C.013.7D2.A0F.239.386

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Conselho de Recebimento

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARÇA
LTDAAVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP: 17400-000
- GARÇA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.397 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 1148 2066 7600 0162 5500 1000 0213 9719 0505 9429

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

135242552107276 09/11/2024 08:45:10

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:45:07

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/12/2024	2.737,36									

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	697,79	2.737,36
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	2.737,36

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.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0500	5405	UN	10,00	6,35	63,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0101	5102	UN	5,00	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARÇA 500G	11022000	0102	5101	UN	4,00	3,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FARINHA DE MANDIOCA GARÇA 500G	11062000	0102	5101	UN	5,00	4,20	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARÇA 500G	21039021	0102	5101	UN	2,00	5,90	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	8,00	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARÇA 1KG	25010020	0101	5102	UN	15,00	1,80	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	30,00	1,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA P NOSSO 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
368	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
411	AGUA DE COCO KERO COCO 200ML	20098921	0101	5102	UN	20,00	3,49	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
505	OREGANO	12119010	0101	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
332	CAMOMILA	09109900	0101	5102	KG	2,00	75,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552	CAMOMILA	09109900	0101	5102	KG	0,50	75,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE	09096110	0102	5101	KG	3,00	95,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE	09096110	0102	5101	KG	0,50	95,00	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
988	SARDINHA 88 COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	10,00	5,59	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	20,00	6,49	129,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1054	AVEIA EM FLOCOS FINOS QUAKER 185G	19041000	0101	5102	UN	6,00	4,99	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	0500	5405	UN	20,00	3,65	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	0500	5405	UN	20,00	3,29	65,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2102	MOSTARDA VICHE 180G	21033021	0101	5102	UN	2,00	3,65	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2117	QUEJO RALADO VICOR 50G	04062000	0500	5405	UN	10,00	5,50	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2241	GELATINA FREDILECTA 20G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,49	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 366,69, Estadual R\$ 331,10, Municipal R\$ 0,00]Documento emitido por 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 GARÇA (HOSPITALAR) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 77,19) Pedido 9012 Cond. Venda BOLETO 28 DIAS Faturamento 114549 Vendedor 4 Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTDAAVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL.: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.397 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 1148 2066 7600 0162 5500 1000 0213 9719 0505 9429

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 EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242552107276 09/11/2024 08:45:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
2561	LEITE INTEGRAL 12/1L	04022110	0101	5102	CX	# 20,00	59,64	1.192,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2893	ERVILHA AMERICANA EXTRA 500G	07102100	0102	5101	UN	6,00	6,95	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2894	LENTILHA CANADENSE 500G	07134090	0102	5101	UN	# 4,00	9,45	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306103062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200188503022910912671038899250000273736

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 120.907
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.737,36
VALOR COBRADO 2.737,36

NR.AUTENTICACAO 2.E41.196.7A4.AFF.468

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEREMOS DE 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
Número: 534
Série: 1


SHIELD
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-Saida
Número: 534
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524.1126.3842.1500.0147.5500.1000.0005.3419.1111.5346
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
135242513060452 - 05/11/2024 16:35:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
637.567.250.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CNPJ
26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
05/11/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/11/2024

MUNICÍPIO
Garça

FONE/FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
16:35:21

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	09/12/2024	575,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO 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	38,51
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-Raticida 0,0025% Difenitralona	38089996	0102	5102	KG	0,3000	216,6800	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,49

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72104		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Mathias Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

terça-feira, 5 de novembro de 2024

HOSPITALAR

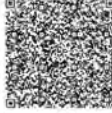
1 of 1

06/11/2024 00:07



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
163755024B



Número da Nota
4461

Data e Hora da Emissão:
05/11/2024 16:35:34

Número do RPS:
4447

Competência:
11/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CPF / CNPJ: 26.384.215/0001-47 Inscrição Municipal: 72104

Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898 Inscrição Estadual: 637.567.250.113

Complemento: CEP: 13.560-201

Bairro: Centro

Município: SÃO CARLOS UF: SP

E-mail: financeiro@shieldcp.com.br Telefone: (16) 3415-4507

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Inscrição Estadual: ISENT0

Complemento: SALA 6 CEP: 17.400-000

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: Garça UF: SP

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; clisato@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br; financeiro.garca@ahbb.org.br Telefone: (14) 3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 345,00 = 345,00

Boleto com vencimento em 09/12/2024.

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

Local

Data

Assinatura

Código de Verificação:

163755024B

Número da Nota:

4461

terça-feira, 5 de novembro de 2024

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191030080003846719732885990005699250000057500

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	120.908
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR. AUTENTICACAO 3.632.5BD.F28.E65.07B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 58417

SÉRIE 2

FL 1 of 1



474

CHAVE DE ACESSO

4124 1181 7062 5100 0198 5500 2000 0584 1711 8415 0150

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. PRESTADOR

816014972114

CNPJ

81706251000198

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141240342136743

07/11/2024 16:35:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

12457 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/11/2024

LOGRADOURO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/11/2024

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

Telefone/Fax

14 3532 5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:35

FATURA

Nº

1

Vanc.

07/12/24

Valor

1.455,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.455,21

VALOR DO ICMS

174,63

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.455,21

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.455,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

PR

CNPJ/CPF

15.488.297/0012-06

LOGRADOURO

ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90753028 08

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

UNIDADE

1

PESO BRUTO

4,80

PESO LÍQUIDO

4,80

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CEP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
12386	CETOPROFENO 50MG CPS ARTRINID CX24CPS UNIAO Q. NR. ANVISA: 1049700040089 N LT. 2415460 DATA FAB.: 23/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 EAN=7896006210245	30049029	000	6108	CA	72	0,239	17,21	17,21	2,07	0,00	12,00	0,00
5262	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLIC+FRUT 10ML IV DRAMIN B6 DL CX100AMP HYPERA NR. ANVISA: 1781709000045 N LT. B24F1896 DATA FAB.: 06/07/2024 DATA VAL.: 06/07/2026 PERC. PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630 EAN=7896094922082	30045090	500	6108	AM	200	7,19	1.438,00	1.438,00	172,56	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Bruno Paquin

Brann Joaquim dos Santos
507 585 338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBSERVAÇÕES: ANEXAR BOLETO RECEBIMENTO: SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 05:
367222412 RECEBIMENTO: SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$106,48 + FCP R\$0,00;
DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

SR. LUIZ CARLOS
MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
EFEITUAR RESSALVA DO CANHOTO DE
TOCA E DIFER
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM RESSALVA

88001529

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011005420000000514571801019399230000145521

BENEFICIARIO:

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PROD

NOME FANTASIA:

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS

CNPJ: 81.706.251/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS

CNPJ: 81.706.251/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.909
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.455,21
VALOR COBRADO	1.455,21

NR.AUTENTICACAO E.C3C.0F5.254.A78.723

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124120441184529-1

Tag
04/12/2024 09:41

Pagar este documento até
12/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
154,66

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1	0,00	154,66	0,00	0,00	154,66
Total Geral:		0,00	154,66	0,00	0,00	154,66

Data de geração da Guia: 04/12/2024 às 09:45:39 - 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:
00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6f0e61d34da24673622f1761eb70e4e092040000503986580285923CA1XA ECONOMICA FEDERAL60088roel1La62070503***6704b000
Payload Location:
pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6f0e61d34da24673622f1761eb70e4e0



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/12/2024

Total Parcelado: 0,00

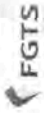
Número da Guia: 0124120441184529-1 Data Emissão: 04/12/2024 09:45:39 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 154,66

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
12/2024		MARCELO VIEIRA DA CRUZ	8872	374.814.708-20	101	13/12/2024	Rescisório	1.268,69	101,49	0,00	0,00	0,00	101,49
12/2024		MARCELO VIEIRA DA CRUZ	8872	374.814.708-20	101	13/12/2024	Verba Indenizatória	664,65	53,17	0,00	0,00	0,00	53,17
				Total do Tomador		Sem Tomador		1.933,34	154,66	0,00	0,00	0,00	154,66
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60		1.933,34	154,66	0,00	0,00	0,00	154,66
				Total FGTS				1.933,34	154,66	0,00	0,00	0,00	154,66



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/12/2024

Total Parcelado:

Total da Guia (FGTS): 154,66

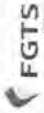
Número da Guia: 0124120441184529-1

Data Emissão: 04/12/2024 09:45:39 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
12/2024	45.349.461/0009-60	1	1.933,34	0,00	154,66	0,00	0,00	0,00	0,00	154,66
		Total FGTS	1.933,34	0,00	154,66	0,00	0,00	0,00	0,00	154,66



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/12/2024

Total Parcelado: 0,00

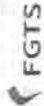
Número da Guia: 0124120441184529-1 Data Emissão: 04/12/2024 09:45:39 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 154,66

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.268,69	0,00	101,49	0,00	0,00	0,00	0,00	101,49
12/2024	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	664,65	0,00	53,17	0,00	0,00	0,00	0,00	53,17
		Total FGTS	1.933,34	0,00	154,66	0,00	0,00	0,00	0,00	154,66



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 12/12/2024

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Número da Guia: 0124120441184529-1 Data Emissão: 04/12/2024 09:45:39 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 154,66

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	
12/2024	1	1.933,34	0,00	154,66	0,00	0,00	0,00	0,00	154,66	
Total FGTS		1.933,34	0,00	154,66	0,00	0,00	0,00	0,00	154,66	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.03
 3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241209134105324640483
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$154,66
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 09/12/2024 - 12:40:07
 COD PRODUTO: a3f0db461bc742ca9bee253d7a457707
 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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 12:40:08

DOCUMENTO: 120910
 AUTENTICACAO SISBB: 1.D36.BCD.612.694.B12

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.



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124120441217557-5

Tag
04/12/2024 10:40

Pagar este documento até
10/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
31,39

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1	0,00	31,39	0,00	0,00	31,39
Total Geral:		0,00	31,39	0,00	0,00	31,39

Data de geração da Guia: 04/12/2024 às 10:44:30 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 10/12/2024

Total Parcelado: 0.00

Número da Guia: 0124120441217557-5 Data Emissão: 04/12/2024 10:44:30 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 31,39

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024		AMANDA GABRIELA GARCIA	8845	409.300.748-90	101	11/12/2024	Rescisório	103,04	8,24	0,00	0,00	0,00	8,24
12/2024		AMANDA GABRIELA GARCIA	8845	409.300.748-90	101	11/12/2024	Verba Indenizatch	289,38	23,15	0,00	0,00	0,00	23,15
				Total do Tomador				392,42	31,39	0,00	0,00	0,00	31,39
				Total do Estabelecimento				45.349.461/0009-60	392,42	31,39	0,00	0,00	31,39
								Total FGTS	31,39	0,00	0,00	0,00	31,39



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 10/12/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 31,39

Número da Guia: 0124120441217557-5 Data Emissão: 04/12/2024 10:44:30 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60								
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa
12/2024	101	1	392,42	0,00	31,39	0,00	0,00	0,00
	Total FGTS		392,42	0,00	31,39	0,00	0,00	0,00
								Total
								31,39
								31,39

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 1.718/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Contrato de trabalho sem prazo
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 201 - Trabalhador avulso portuário
- 202 - Trabalhador avulso não portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, magistrado do Tribunal de Contas, conselheiro do Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público titular de cargo efetivo, não magistrado, não membro do Tribunal de Contas e não membro do Ministério Público
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 307 - Militar
- 308 - Consócio
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Agente público - Preços, procedimentos, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar local
- 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador católico exercido em outro órgão ou entidade
- 411 - Trabalhador católico exercido em outro órgão ou entidade
- 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 734 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 735 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 736 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 737 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 771 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 801 - Elenco
- 802 - Médico residente
- 903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.368/1994
- 904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de empregatário
- 905 - Aluno não profissional em formação que recebe bolsa



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 10/12/2024

Número da Guia: 0124120441217557-5 Data Emissão: 04/12/2024 10:44:30 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 31,39

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
12/2024	45.349.461/0009-60	1	392,42	0,00	31,39	0,00	0,00	0,00	0,00	31,39
		Total FGTS	392,42	0,00	31,39	0,00	0,00	0,00	0,00	31,39



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Vencimento da Guia: 10/12/2024

Número da Guia: 0124120441217557-5

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data Emissão: 04/12/2024 10:44:30 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

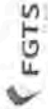
Total Parcelado: 0,00

Origem: Gestão de Guias.

Total da Guia (FGTS): 31,39

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	103.04	0.00	8.24	0.00	0.00	0.00	0.00	8.24
12/2024	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	289.38	0.00	23.15	0.00	0.00	0.00	0.00	23.15
	Total FGTS	Total FGTS	392.42	0.00	31.39	0.00	0.00	0.00	0.00	31.39



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Vencimento da Guia: 10/12/2024

Número da Guia: 0124120441217557-5

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data Emissão: 04/12/2024 10:44:30 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Total Parcelado: 0,00

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 31,39

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		
12/2024	1	392,42	0,00	31,39	0,00	0,00	0,00	0,00	31,39		
	Total FGTS	392,42	0,00	31,39	0,00	0,00	0,00	0,00	31,39		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.03
 3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0C00000020241209134210846098405
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$31,39
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 09/12/2024 - 12:43:03
 COD PRODUTO: b95f1b501b0240af88ba36e6f67f3b35
 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 BBDEPJ.

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 12:43:04

DOCUMENTO: 120911
 AUTENTICACAO SISBB: B.703.511.E70.EB5.183

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.

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 11300 Código de Verificação de Autenticidade S1GNHUI13 Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/12/2024 às 09:07:23 Chave de Acesso 2330074PLMZKFG05V5NGHS7QQ03DYQW 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	
				30/11/2024	
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	
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/País	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	ENCADERNAÇÃO			127,00	R\$ 127,00
969,00	UN	COPIA			0,40	R\$ 387,60
6,00	UN	PLOTAGEM			31,25	R\$ 187,50
7,00	UN	PLASTIFICAÇÃO			6,00	R\$ 42,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 13.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO.	2,8769%	0000130000003	8219901				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 744,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 744,10	R\$ 21,41	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 744,10** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
CHAVE PIX: 02.045.072/0001-80 VENCIMENTO: 10/12/2024 "TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA"	

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11300 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S1GNHUI13 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Jonathan William da Silva
 RG: 41.101.766-4
 Financeiro

HOSPITALAR

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:20:11
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	744,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	9.063.882.912.19A.900
------------------	-----------------------



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

Número da Nota
19852

Data de Emissão
03/12/2024

Data e Hora da
Competência
03/12/2024 às 15:15:36

Código de Verificação
7640-1104-9288

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. 59643
Mun.

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 ISENT0

Inscrição Mun.

Cod. 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

Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	1.083,00	0,00	0,00	433,20
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	104.877,00	0,00	0,00	4.195,08

Valor Total dos Serviços - R\$4.628,28

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO DE OUTUBRO /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\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.628,28

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.628,28

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 19852 emitida em 03/12/2024 às 15:15:36 - Cód Verif 7640-1104-9288

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/12/2024 Valor Total R\$ 4.628,28 Valor Líquido R\$ 4.628,28

Ass:

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

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garça.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240091119821725199260000462828

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	121.001
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.628,28
VALOR COBRADO	4.628,28

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E8E.90B.2D4.19E.804

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

NOTA FISCAL Nº 000008063 SÉRIE 32	RECEBIMOS DE SERVIÇOS DE ALUGUEL E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E ELETRÔNICAS DA NOTIA TRONIC LTDA. CNPJ Nº 07.940.120/0001-01.	DATA DE RECEBIMENTO	ID DO DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE



Messer Gases J.J.



09:40 ✓

beleza? 09:48 ✓

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv? 09:49 ✓

Bom dia, consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar. Mlv não tem mais 09:58

ok 10:04 ✓

Ligação de voz perdida
Clique para retomar

13:04

Ontem

bom dia 13:41 ✓

beleza? 13:45 ✓

as notas estão vindo sem os termos 13:47 ✓

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar) 13:47 ✓

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor 13:52 ✓

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
 306003062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082643973293980466910009199260000031687

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	121.002
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	316,87
VALOR COBRADO	316,87

NR. AUTENTICACAO 4.2A7.164.A65.81E.A51

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
19851

Data de Emissão
03/12/2024

Data e Hora da
Competência
03/12/2024 às 15:12:47

Código de Verificação
7207-4890-4954

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 ISENT0

Inscrição Mun.

Cod. Mobiliário 0

Nome

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro

VILA WILLIAMS

Município

GARÇA

Complemento

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	452,1600	1,00	0,00	0,00	452,16

Valor Total dos Serviços - R\$452,16

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO DE OUTUBRO /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\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 452,16

Atividade

7733100-Aluguel de maquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 452,16

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 19851 emitida em 03/12/2024 às 15:12:47 - Cód Verif 7207-4890-4954

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/12/2024 Valor Total R\$ 452,16 Valor Líquido R\$ 452,16

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42337207030005811240091119816626199260000045216

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 121.003

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 452,16

VALOR COBRADO 452,16

NR. AUTENTICACAO D.BEE.118.E1B.CBF.63C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

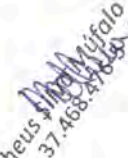
Reclamacoes nao solucionadas nos canais

Habituais agencia, SAC e demais 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 12/2024													
	Número RPS: 1954	Número Nota Fiscal: 2861	Data Emissão 02/12/2024												
	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 Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio hospitalar)	532,37	532,37												
Matheus  RG: 37.468.476-1															
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;">532,37</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;">532,37</td></tr> <tr><td>ISS SEM RETENÇÃO</td><td style="text-align: right;">3,20 % 17,04</td></tr> <tr><td>Desc. Condicionado</td><td style="text-align: right;">0,00</td></tr> </table>		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 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: BIPO-MISE

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

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00130000090340483200200001993179199260000053237

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	121.004
NOSSO NUMERO	34048320000001993
CONVENIO	03404832
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	532,37
VALOR CORRADO	532,37

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B59.C8D.CB4,A59.0FF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0081 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		Número Carteira Profissional 37997	Série 416
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2023 A 02/12/2024	De Gozo das Férias 18/12/2024 A 01/01/2025 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.115,74	P
Salário Base: 3.796,34		1/3 das Férias: 705,24	P
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 435,13		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 4.231,47		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 237,33	D
		Desconto do imposto de Renda: 24,33	D
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.820,98	P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 261,66	D
		TOTAL LIQUIDO: 2.559,32	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\$ 2.559,32 (dois mil quinhentos e cinquenta e nove reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

Data: 18/11/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.559,32(dois mil quinhentos e cinquenta e nove reais e trinta 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: 16/12/2024 GARÇA	 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

03/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 12/12/2024

VALOR: 2.559,32

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.E8B.C45.BB9.FF4.6E0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14397	110

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2023 A 22/06/2024	16/12/2024 A 01/01/2025 = 15 Dias	

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:	482,40
TOTAL BASE CÁLCULO	2.190,01

Férias:	1.095,00	P
1/3 das Férias:	365,00	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:	110,22	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.460,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	110,22	D
TOTAL LIQUIDO:	1.349,78	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.349,78 (um mil trezentos e quarenta e nove reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 18/11/2024

IZABEL CRISTINA VAQUEIRO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.349,78 (um mil trezentos e quarenta e nove reais e setenta 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: 16/12/2024 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO

GARÇA

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04
 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/CNEJ: 145.879.088-60
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
 DATA DO PAGAMENTO: 12/12/2024
 VALOR: 1.349,78
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.685.DE7.2C4.520.97E

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



MED HOSPIT LTDA
RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Modulos 3 e 4
CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP: 06696060
Fone: 0800 012 2345

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 68556
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



505

CHAVE DE ACESSO
3524 1100 0293 7200 0736 5500 1000 0685 5611 0205 9100
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
135242568749694 11/11/2024 11:39:02
CNPJ 00.029.372/0007-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
373068521118				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 11/11/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70, SALA 6 . BR			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA			UF SP		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 11:38:15 -03:00

FATURA / DUPLICATAS							
FATURA							
Número: 68556, Valor original: 5.390,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.390,00							
Núm. Duplicata/Pedido	Emissão	Vál. (02)	Núm. Duplicata/Pedido	Emissão	Valor	Núm. Duplicata/Pedido	Valor
001	11/12/2024	2.695,00	002	10/01/2025	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		5.390,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.390,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA				0 - Remetente						SP		02.426.290/0005-99	
ENDEREÇO Av Portugal, 1100				MUNICÍPIO ITAQUI								INSCRIÇÃO ESTADUAL 373112957119	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
								0,000		0,000			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	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 diagnóstico em exames radiográficos, 10EX0L, OMNIPAQUE 300mg USB 1x50ml BRA.. (Transp. E Armaz. entre 15oC e 30oC, protegido da luz, não congelar). Lot: 16905507, Fab: 28/06/2024, Val: 31/05/2026 FMC: 276,89 Cód. ANVISA: 4839600010041	30063011	400	5104	UN	70,00	19,00	5.390,00	0,00	5.390,00	970,20	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente. Crédito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/0011 Inf. Contribuinte: Ordem(s) Número(s): 10069394/974133040. Termo de Fomento 013/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) .			



GE HealthCare

Certificado de Análise

Produto:	Omnipaque 300 mg I /mL 50 mL		
Lote nº:	16905507	Data de Fabricação:	28-jun-24
ID Interno Liberação:	16905507_66914	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	7,5
Índice de refração, nD 20		1,4349 a 1,4412	1,4386
<u>Pureza</u>			
Cor da solução (cela de 1 cm)			
Absorbância em 400 nm	(*)	Max. 0,220	0,153
Absorbância em 420 nm	(*)	Max. 0,060	0,009
Absorbância em 450 nm	(*)	Max. 0,030	0,002
Iodeto inorgânico		Max. 30 µg/mL	9 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 %



GE HealthCare

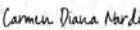
Certificado de Análise

Produto:	Omnipaque 300 mg I /mL 50 mL		
Lote nº:	16905507	Data de Fabricação:	28-jun-24
ID Interno Liberação:	16905507_66914	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%)	301 mg I /mL (100 %)
Iohexol	(*)	620 a 661 mg/mL	649 mg /mL
Trometamol	(*)	0,85 a 1,57 mg/mL	1,22 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	0
≥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, 25 de setembro de 2024.

Signed by:




Signer Name: Carmen Diana Nardi

Signing Reason: I approve this document

Signing Time: 25-Sep-2024 | 21:41:17 BST

D9438BF935C042AEBAAF00A27861958E

Garantia da Qualidade

Responsável Técnico ou Pessoa Delegada

GE HealthCare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda.
Av. Magalhães de Castro, nº 4800, Andar 10, Torre 3, Conj. 101 e 102, Bairro Cidade Jardim.
Av. Portugal, 1.100, Rua 2 Módulos 3 e 4, Bairro Itaquí, Itapevi-SP (filial)



Certificate Of Completion

Envelope Id: A63BEE78637B45B090C4D0AB0D65BF40		Status: Completed
Subject: Complete with DocuSign: Omnipaque_300_16905507.pdf		
Source Envelope:		
Document Pages: 2	Signatures: 1	Envelope Originator:
Certificate Pages: 1	Initials: 0	Carmen Diana Nardi
AutoNav: Enabled		Carmen.Nardi@gehealthcare.com
Envelope Stamping: Disabled		IP Address: 134.238.231.185
Time Zone: (UTC) Dublin, Edinburgh, Lisbon, London		

Record Tracking

Status: Original	Holder: Carmen Diana Nardi	Location: DocuSign
9/25/2024 9:39:40 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: 134.238.231.185

Timestamp

Sent: 9/25/2024 9:40:41 PM
Viewed: 9/25/2024 9:41:03 PM
Signed: 9/25/2024 9:41:20 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	9/25/2024 9:40:41 PM
Certified Delivered	Security Checked	9/25/2024 9:41:03 PM
Signing Complete	Security Checked	9/25/2024 9:41:20 PM
Completed	Security Checked	9/25/2024 9:41:20 PM

Payment Events

Status

Timestamps



Certificate Of Completion

Envelope Id: A63BEE78637B45B090C4D0AB0D65BF40	Status: Completed
Subject: Complete with DocuSign: Omnipaque_300_16905507.pdf	
Source Envelope:	
Document Pages: 2	Signatures: 1
Certificate Pages: 1	Initials: 0
AutoNav: Enabled	Envelope Originator:
EnvelopeId Stamping: Disabled	Carmen Diana Nardi
Time Zone: (UTC) Dublin, Edinburgh, Lisbon, London	Carmen.Nardi@gehealthcare.com
	IP Address: 134.238.231.185

Record Tracking

Status: Original	Holder: Carmen Diana Nardi	Location: DocuSign
9/25/2024 9:39:40 PM	Carmen.Nardi@gehealthcare.com	

Signer Events	Signature	Timestamp
---------------	-----------	-----------

Carmen Diana Nardi		Sent: 9/25/2024 9:40:41 PM
carmen.nardi@gehealthcare.com		Viewed: 9/25/2024 9:41:03 PM
Security Level: Email, Account Authentication (Required)		Signed: 9/25/2024 9:41:20 PM
	Signature Adoption: Pre-selected Style	
	Signature ID:	
	D9438BF9-35C0-42AE-BAAF-00A27861958E	
	Using IP Address: 134.238.231.185	
	With Signing Authentication via DocuSign password	
	With Signing Reasons (on each tab):	
	I approve this document	

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	9/25/2024 9:40:41 PM
Certified Delivered	Security Checked	9/25/2024 9:41:03 PM
Signing Complete	Security Checked	9/25/2024 9:41:20 PM
Completed	Security Checked	9/25/2024 9:41:20 PM

Payment Events	Status	Timestamps
----------------	--------	------------

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484658850000003499154701041899270000269500

RENEFICIARIO:

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: 45.349.461/0009-62

NR. DOCUMENTO 121.101

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.695,00

VALOR COBRADO 2.695,00

NR.AUTENTICACAO 2.F51.90D.F75.20A.16A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-000
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000029832
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



511

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0298 3213 0511 0987

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
135242600367922 13/11/2024 16 51 24-03 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

13/11/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16 39 00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
807,00	96,84	0,00	0,00	807,00
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
				807,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			5,970	5,652

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 INT IMTV/RETAL-50AMP 10ML-TEUTO LOTE 68470405 - Val 13/09/2027, Fab 13/09/2024	30049069	000	5102	CX	6.0000	134,5000	807,00	807,00	96,84	0,00	12,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.333-11
Auxiliar de Almacém

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135242600367922
Pedido: 0380S1 | ID 369786422 | Termo de fomento 013 / 2023 Orgão Municipal de Garça (Hospitalar), ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89

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 RESSALVA

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691303910138454190800249070012199290000080700

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 121.102
 DATA DE VENCIMENTO 13/12/2024
 DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 807,00
 VALOR COBRADO 807,00

NR. AUTENTICACAO 8.5B7.F7F.1DD.7CD.2FA

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

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

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

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

Provedor de Serviços: AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA Endereço: AV SÃO PAULO, 87 - VILA SALOMÃO SABBAG 17471308 DUARTINA Fone: 08007701240 Email/Site: atendimento@aonet.com.br/www.aonet.com.br		Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo/Serie: 21 U Nº 001557640 Emissão: 02/12/2024 CNPJ: 05690288000197 IE: 293062235113	
--	--	--	--

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams, Garça/SP CEP 17402064 Email: mandriollo@ahbb.org.br,financeiro.garca@ahbb.org.br		CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Nº de Referência: 3950186 Inscrição Estadual: ISENT0 Fone Cliente 14997491508	
---	--	---	--

Base de Cálculo ICMS R\$ 199,90	ICMS ICMS R\$ 35,98	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	CFOP 5307
Chave de Codificação Digital C00F7660C9FB1E0CDACF391665519F38				Situação do documento fiscal Normal
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA			VALOR TOTAL R\$ 199,90	ALÍQUOTA ICMS 18.0 %

Retenção IR: 0,00 R\$ 0,00	CSLL: 0,00 R\$ 0,00	COFINS: 0,00 R\$ 0,00	Retenção PIS: 0,00 R\$ 0,00	IRPJ: 0,00 R\$ 0,00	Valor Nota Fiscal R\$ 199,90
-------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------------------	------------------------	---------------------------------

Observações:

Central de Atendimento Telefônico Gratuito: 0800-770-1240
 Site: www.aonet.com.br

"Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%
 Fonte: IBPT Chave CF6051"


 Sérgio Pedro de Lima
 Tecnologia da Informação
 suporte@garca.ahbb.org.br
 RG: 18.326.848-9

HOSPITALAR

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCC BRADESCO S.A.

23790018099000008872526002796709899280000019990

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 121.103

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 199,90

VALOR COBRADO 199,90

NR. AUTENTICACAO 0.25D.040.6A3.B74.7FA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP R. R. DE OXOSSI, 146 CEP: 19160-294 - Bairro: PARQUE DOS ORIXAS Município: Álvares Machado - SP E-mail: EVELHOSPITALAR@UOL.COM.BR Fone: (18) 3221-8561 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 04.583.482/0001-00 162065686113 477600				Número da NFS-e 202400000001662			
PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP Diretoria de Finanças Fone: (18) 3273-9300 - alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 22/11/2024		Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Álvares Machado/SP		
TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Álvares Machado/SP			
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - sala 06							
Cidade Garça		UF SP	Fone (14) 3407-0565			CEP 17400-000	
Bairro VILA WILLIAMS							
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal 002175819	Inscrição Estadual ISENTO				
E-mail fmenezes@ahbb.org.br							
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****			
E-mail		Fone		Cidade *****			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO	
Data da Prestação do Serviço: 13/11/2024 TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - SERVIÇO EM EQUIPAMENTO CONFORME O.S 7358 - PGTO 13/12/2024 - BOLETO.. Alíquota Efetiva: 3,8500896636%.			1.745,00	3,85	67,18	Não	
Código do Serviço 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).			Código NBS *****				
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1.745,00	67,18	0,00	0,00	67,18	0,00		
Valor Total da NFS-e		1.745,00		Valor Líquido da NFS-e		1.745,00	
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\$68,06; Est: R\$0,00; Fed: R\$234,70; Total Aprox: R\$302,76. Fonte: IBPT.							

Consulta realizada em 22/11/2024 às 16:00:41.

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



202400000001662f426db16804583482000100

Recebi(emos) de EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	202400000001662 Número da NFS-e Competência 13/11/2024 NFS-e f426db168	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 22/11/2024 às 16:00:41.

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691429580104105430300008110017399290000174500

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	121.104
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.745,00
VALOR COBRADO	1.745,00

NR.AUTENTICACAO 9.8EE.D56.BF7.73B.CDF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, 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: 17626

Autorização: 494314

Emissão: 04/12/2024

Código de Verificação: E948-43EF-E086-A7DB

**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) SUPORTE CONFORME SOLICITACAO ANEXO, CHAMADO 59046. SOLICITANTE: DANILO. DESCRICAO: CLIENTE DUPLICOU O EXAME 121 VEZES. E RELATOU ERRO NO SISTEMA NA UNIDADE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL SUPORTE@GARCA.AHBB.ORG.BR	0	2,00	R\$ 150,00	1	R\$ 150,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 150,00	Valor do ISSQN R\$ 3,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 150,00
--	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

(Valor de R\$ 150,00 - IRRF: 2,25 - PIS/COFINS/CSLL Retido: 6,98 = Valor Líquido R\$ 140,77) Vencimento: 11/12/2024

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES 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/informacaoeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE>>> PRODUÇÃO INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: E94843EFE086A7DB 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 VILA WILLIAMS, 78946 SALA 700
 CEP: 01740-000 - FLORIANÓPOLIS
 FONE: (41) 3033-9966
 FAX: (41) 3033-1000

- CENTRO

- SP

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 017626 da série NFSE de 04/12/2024

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

Incorpêto:

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

Solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha devidamente carimbada e assinada.

Atenciosamente

E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA

Cliente:

FLORIANÓPOLIS, DE

DE

ASSINAR E CARIMBAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399894693700000000217373801012199270000014077

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 121.105

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 140,77

VALOR COBRADO 140,77

NR. AUTENTICACAO 4.CBC.C13.C2B.289.C1D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 002671379
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
0000070711280

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
---	---	---------------------



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

O-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 002671379
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 1112 4201 6400 0319 5500 1002 6713 7917 7176 4387

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248215207342 14/11/2024 17:42:33-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																	
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 80901044110Valor 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\$ 120.17. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.


Bruno Joaquim dos Santos
502.685.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014935919000241703999290000200280

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASTA:

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	121.106
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.002,80
VALOR COBRADO	2.002,80

NR. AUTENTICACAO 3.A9A.664.0A2.212.109

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA



523

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

Nº.: 000.025.724
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0257 2418 3409 2553

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135242595372415 - 13/11/2024 09:30:34

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

13/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

13/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:29:27

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 12/12/2024
Valor: R\$ 203,48

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	203,48
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	203,48

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	QUANT.	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9222	ESPONJA MULTIUSO POP BULK - COD 39836 - NOBRE	68053090	2102	5.102	UN	40,00	0,50	20,00	0,00	0,00		0,00	
170	GUARDANAPO DE PAPEL 19,5 X 20 C/100UNI- PEROLA	48183000	0500	5.405	UN	30,00	1,62	48,60	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	
483	SACOLA BRANCA 38 X 48 PCT C/1000 UN - CENTRAL PLAST	39234000	0102	5.102	UN	1,00	49,88	49,88	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

PEDIDO: 1640

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

Email do Destinatário: financeiro.garça@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 69,47

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CRESOL CONFEDERAÇÃO

1339102608900000000138004890604299280000020348

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	121.107
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	203,48
VALOR COBRADO	203,48

NR.AUTENTICACAO F.C6C.84E.555.844.776

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 ClienteReclamações, Sugestões e
Informações Gerais:0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)Atendimento: 24 horas, 7 dias
por semana.

Ouvidoria

OuvidoriaElogios, Sugestões ou
Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda
à sexta, das 8 às 18 horas,
exceto feriados.**Bradesco****237-2**

23790.00108 52077.036656 64026.546008 5 99110000110847

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Vencimento 25/11/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 04/11/2024	Proposta 43656	Reemissão	Prest. 10	Apólice 910691	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20770366564-2		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 1.108,47		Valor Documento
Chave 686903972000000910691000001000SBVP				Início Vigência 24/11/2024	Fim Vigência 23/12/2024		1.108,47

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52077.036656 64026.546008 5 99110000110847

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 25/11/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 04/11/2024	Proposta 43656	Reemissão	Prest. 10	Apólice 910691	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20770366564-2
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 1.108,47				Valor do Documento 1.108,47
Início Vigência 24/11/2024	Final Vigência 23/12/2024	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



SISTEMA DOMÍNIO - HSL
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 11/2024

Cód Emp	Nome	Descrição Custo	CPF	
111	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	13455830870	5,71
111	ALINE CRISTINA OLIMPIO	AHBB - HSL DIRETO	42453078895	5,71
111	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	41992207801	5,71
111	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	AHBB - HSL DIRETO	42995232883	5,71
111	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	AHBB - HSL DIRETO	38702129850	5,71
111	ANDREA CRISTINA VEJAN	AHBB - HSL DIRETO	26935491835	5,71
111	MELISSA MANARESI BASSO	AHBB - HSL DIRETO	25726966813	5,71
111	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	AHBB - HSL DIRETO	30434559830	5,71
111	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	AHBB - HSL DIRETO	17029889886	5,71
111	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	31073827879	5,71
111	MARIA DO SOCORRO MARCON	AHBB - HSL DIRETO	09638217847	5,71
111	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO	AHBB - HSL DIRETO	28744941862	5,71
111	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	AHBB - HSL DIRETO	15814532807	5,71
111	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	AHBB - HSL DIRETO	40650309863	5,71
111	JESSICA ALVES DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	41111488835	5,71
111	FABIANE FRANCA FERNANDES	AHBB - HSL DIRETO	31985790823	5,71
111	MARIA APARECIDA STANQUINI	AHBB - HSL DIRETO	09636348871	5,71
111	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	AHBB - HSL DIRETO	43043369831	5,71
111	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	33960324898	5,71
111	PRISCILA DIAS BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	40094068879	5,71
111	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	26908411850	5,71
111	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	AHBB - HSL DIRETO	31778648886	5,71
111	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	AHBB - HSL DIRETO	42821135882	5,71
111	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	AHBB - HSL DIRETO	33835929879	5,71
111	LAERTE FERNANDES	AHBB - HSL DIRETO	25007757802	5,71
111	WASHINGTON GOMES MENDES	AHBB - HSL DIRETO	31567907881	5,71
111	LUIZ DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	01519104804	5,71
111	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	AHBB - HSL DIRETO	34691654836	5,71
111	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	AHBB - HSL DIRETO	36117766882	5,71
111	LUCIA GASPARINI SACCA	AHBB - HSL DIRETO	29757982881	5,71
111	JOSEMARA GOMES DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	34012342851	5,71
111	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	AHBB - HSL DIRETO	36640685809	5,71
111	ALANA CAROLINA RAMIRES	AHBB - HSL DIRETO	32818372801	5,71
111	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	AHBB - HSL DIRETO	29789076819	5,71
111	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	AHBB - HSL DIRETO	47075793888	5,71
111	FABIANE REGINA DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	35326655810	5,71
111	TAIS CRISTINA RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	46018119889	5,71
111	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	AHBB - HSL DIRETO	33606588844	5,71
111	EDNA CRISTINA DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	34410952862	5,71
111	MATHEUS DA SILVA MUFALO	AHBB - HSL DIRETO	47243982808	5,71
111	LURIAN DE MOURA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	42485204861	5,71
111	EDER APARECIDO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	30829951873	5,71
111	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE	AHBB - HSL DIRETO	46483779828	5,71
111	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	AHBB - HSL DIRETO	28786269828	5,71
111	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	AHBB - HSL DIRETO	31876488867	5,71
111	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	AHBB - HSL DIRETO	30368242862	5,71
111	ELISA MENDES MAGALHAES	AHBB - HSL DIRETO	38871716833	5,71
111	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	AHBB - HSL DIRETO	33407555822	5,71
111	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	37120729888	5,71
111	MARIANE GOMES LOPES	AHBB - HSL DIRETO	47558000807	5,71
111	GISLANE ALVES XAVIER	AHBB - HSL DIRETO	29704069855	5,71
111	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	AHBB - HSL DIRETO	44687009808	5,71
111	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	45194058829	5,71

111	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	AHBB - HSL DIRETO	30376134836	5,71
111	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	AHBB - HSL DIRETO	26464697803	5,71
111	CAMILE VITORIA VITOR	AHBB - HSL DIRETO	42226692886	5,71
111	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	30437463842	5,71
111	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	AHBB - HSL DIRETO	36960851890	5,71
111	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	32596628805	5,71
111	MARIA APARECIDA GARCIA	AHBB - HSL DIRETO	02831895847	5,71
111	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	AHBB - HSL DIRETO	14721760817	5,71
111	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	AHBB - HSL DIRETO	83517138568	5,71
111	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	AHBB - HSL DIRETO	24636032837	5,71
111	LEIDE SABRINA JUSTINO	AHBB - HSL DIRETO	30628872810	5,71
111	APARECIDA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	17187064802	5,71
111	ISABELA MORETTI DE AQUINO	AHBB - HSL DIRETO	46163250818	5,71
111	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	AHBB - HSL DIRETO	14587908860	5,71
111	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	14764046822	5,71
111	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	AHBB - HSL DIRETO	28329246892	5,71
111	SILVANA CORREIA SOUSA	AHBB - HSL DIRETO	28542358864	5,71
111	EDNA SATIRO FERREIRA	AHBB - HSL DIRETO	20019223889	5,71
111	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	17789853864	5,71
111	GISELE MORETTI DE AQUINO	AHBB - HSL DIRETO	28804373857	5,71
111	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	AHBB - HSL DIRETO	39692059804	5,71
111	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	AHBB - HSL DIRETO	32939247862	5,71
111	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	AHBB - HSL DIRETO	36974264860	5,71
111	DANIEL ANTONIO BONFIM	AHBB - HSL DIRETO	29843068807	5,71
111	LUIZ CARLOS PIERRONI	AHBB - HSL DIRETO	01571681825	5,71
111	GISLAINE MARGARETE SAMBO	AHBB - HSL DIRETO	27579334852	5,71
111	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	AHBB - HSL DIRETO	38989787882	5,71
111	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	AHBB - HSL DIRETO	44405920826	5,71
111	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	AHBB - HSL DIRETO	82631557891	5,71
111	GISELA APARECIDA PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	24862249809	5,71
111	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	25720735879	5,71
111	PEDRO MANTUANI	AHBB - HSL DIRETO	04350240861	5,71
111	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	26800628840	5,71
111	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	16187168836	5,71
111	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	AHBB - HSL DIRETO	26384080850	5,71
111	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS	AHBB - HSL DIRETO	25119650899	5,71
111	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	AHBB - HSL DIRETO	17056318860	5,71
111	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	AHBB - HSL DIRETO	44019863857	5,71
111	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	AHBB - HSL DIRETO	43207269877	5,71
111	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	43965070894	5,71
111	PAULO CICERO BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	15816127888	5,71
111	SANDRA CECILIA PEDRAL	AHBB - HSL DIRETO	11308566824	5,71
111	LARISSA VENANCIO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	45277082875	5,71
111	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE	AHBB - HSL DIRETO	37592913844	5,71
111	PATRICIA HELENA DE PAULA	AHBB - HSL DIRETO	30713851880	5,71
111	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	AHBB - HSL DIRETO	15815842885	5,71
111	WAGNER ANTONIO BONFIM	AHBB - HSL DIRETO	31463480806	5,71
111	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	45411683831	5,71
111	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	01542054869	5,71
111	LUCAS DE LIMA SOARES	AHBB - HSL DIRETO	48268182890	5,71
111	PATRICIA PORFIRIO	AHBB - HSL DIRETO	30808318888	5,71
111	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	AHBB - HSL DIRETO	42226254854	5,71
111	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	AHBB - HSL DIRETO	48758338810	5,71
111	EDNA OLIVEIRA FARIAS	AHBB - HSL DIRETO	37163561822	5,71
111	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	AHBB - HSL DIRETO	29334892870	5,71
111	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLO	AHBB - HSL DIRETO	39911599884	5,71
111	THALINE APARECIDA RUSSO	AHBB - HSL DIRETO	45807773870	5,71
111	IZABEL PEREIRA BISPO	AHBB - HSL DIRETO	09297524818	5,71
111	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	08920068976	5,71

111	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	42740482841	5,71
111	MARIANA TAISA MARCONDES DO	AHBB - HSL DIRETO	45128624803	5,71
111	TATIANA LEMES	AHBB - HSL DIRETO	40572621809	5,71
111	JOSIEL LIMA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	35931517820	5,71
111	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	AHBB - HSL DIRETO	42837794821	5,71
111	ANNA VITORIA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	45837358803	5,71
111	SERGIO PEDRO DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	09668116828	5,71
111	FABIANE GALVAO DE CASTRO	AHBB - HSL DIRETO	35279325856	5,71
111	NATALIA CRISTINA CORNELIO	AHBB - HSL DIRETO	45056965880	5,71
111	SARHA ALFARO MIRANDA DE	AHBB - HSL DIRETO	48138199822	5,71
111	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	AHBB - HSL DIRETO	42226123830	5,71
111	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	42561522881	5,71
111	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	18100178828	5,71
111	PRISCILA REGINA DE SOUSA	AHBB - HSL DIRETO	45085884841	5,71
111	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	AHBB - HSL DIRETO	43472735848	5,71
111	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	AHBB - HSL DIRETO	11184509816	5,71
111	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	46136731860	5,71
111	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO	41354650808	5,71
111	VALERIA SANTOS TREVIZAN	AHBB - HSL DIRETO	37902941875	5,71
111	PATRICIA ALVES	AHBB - HSL DIRETO	27639467802	5,71
111	RITHELJI ADRIANE AZEVEDO DE	AHBB - HSL DIRETO	42675577804	5,71
111	NATALIA CARAPELLO GONCALVES	AHBB - HSL DIRETO	31248525833	5,71
111	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	14882950855	5,71
111	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	AHBB - HSL DIRETO	49760174863	5,71
111	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	AHBB - HSL DIRETO	26593469840	5,71
111	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	50288533801	5,71
111	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	38367248805	5,71
111	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO	AHBB - HSL DIRETO	40500628874	5,71
111	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	AHBB - HSL DIRETO	44448542866	5,71
111	MARCELA SALLES RODRIGUES	AHBB - HSL DIRETO	38108247802	5,71
111	NAIR CRISTINA MARTINS	AHBB - HSL DIRETO	36294567823	5,71
111	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	AHBB - HSL DIRETO	35432040840	5,71
111	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	AHBB - HSL DIRETO	36337262840	5,71
111	LORRAINE ESTEFANI BRITO	AHBB - HSL DIRETO	57146747824	5,71
111	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	AHBB - HSL DIRETO	40863067867	5,71
111	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	AHBB - HSL DIRETO	52013089880	5,71
111	BASILENE SANCHES DA COSTA	AHBB - HSL DIRETO	72151862100	5,71
111	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	AHBB - HSL DIRETO	30665528884	5,71
111	MARIA APARECIDA PEREIRA DA	AHBB - HSL DIRETO	31756870837	5,71
111	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO	40184026865	5,71
111	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO	32413104852	5,71
111	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	AHBB - HSL DIRETO	35540350847	5,71
111	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	AHBB - HSL DIRETO	47259931825	5,71
111	JOSE HEITOR HIBNER PINOTI	AHBB - HSL DIRETO	45719559876	5,71
111	DANIELA DE OLIVEIRA	AHBB - HSL DIRETO	28693319833	5,71
111	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA	AHBB - HSL DIRETO	40182889807	5,71
111	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	AHBB - HSL DIRETO	51748945831	5,71
111	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	AHBB - HSL DIRETO	35910354833	5,71
111	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO	17065264823	5,71
111	SUZANA FARIA	AHBB - HSL DIRETO	29583168823	5,71
111	LUIS CORREA RODRIGUEZ	AHBB - HSL DIRETO	02555493859	5,71
111	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE	AHBB - HSL DIRETO	33337057888	5,71
111	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	AHBB - HSL DIRETO	47110613801	5,71
111	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	AHBB - HSL DIRETO	51441296840	5,71
111	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	AHBB - HSL DIRETO	41936408848	5,71
111	CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	AHBB - HSL DIRETO	37555487802	5,71
111	ROSEMEIRE APARECIDA DE	AHBB - HSL DIRETO	27440093852	5,71
111	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	AHBB - HSL DIRETO	26378146837	5,71
111	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	AHBB - HSL DIRETO	47113628869	5,71

111	LUZIA CLEMENTE NERY	AHBB - HSL DIRETO 26099902864	5,71
111	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA	AHBB - HSL DIRETO 47686025845	5,71
111	SILVIA HELENA DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO 30780970802	5,71
111	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	AHBB - HSL DIRETO 30094626898	5,71
111	LARISSA DE PAULA CARDOSO	AHBB - HSL DIRETO 48449416825	5,71
111	CARLOS EDUARDO MENDES	AHBB - HSL DIRETO 54043636814	5,71
111	AMANDA LAIZA DA SILVA DE	AHBB - HSL DIRETO 38110509827	5,71
111	BRUNO HENRIQUE DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO 50207191883	5,71
111	AMANDA GABRIELA GARCIA	AHBB - HSL DIRETO 40930074890	5,71
111	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	AHBB - HSL DIRETO 52672589895	5,71
111	MARINA SAMPAIO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO 43920327870	5,71
111	MICHELI PRADO GOMES	AHBB - HSL DIRETO 42110957816	5,71
111	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO 26113334830	5,71
111	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	AHBB - HSL DIRETO 35513202840	5,71
111	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	AHBB - HSL DIRETO 46146974889	5,71
111	LUCIANO BUENO DE LIMA	AHBB - HSL DIRETO 11440427801	5,71
111	VANDERLEY DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO 14120555801	5,71
111	DANIELA CRISTINA MARCHELLO	AHBB - HSL DIRETO 31495114880	5,71
111	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO 03311301498	5,71
111	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA	AHBB - HSL DIRETO 44581282802	5,71
111	BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE	AHBB - HSL DIRETO 43838506855	5,71
111	GABRIELA ALVES AOKI	AHBB - HSL DIRETO 47519970841	5,71
111	MARIA APARECIDA DE SOUZA	AHBB - HSL DIRETO 22063441812	5,71
			1108,47

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOC BRADESCO S.A.

23790001085207703665664026546008599110000110847

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 121.108

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.108,47

VALOR COBRADO 1.108,47

NE.AUTENTICACAO 5.126.8FF.972.EDF.99F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBIMOS DE UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.006.213 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 11/11/2024 - DEST: REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 350,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1630 - SOMENZARI - CEP: 17506-020 - MARILIA - SP TEL: (14)3433-4827		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.006.213 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 1134 2300 0000 0108 5500 1000 0062 1311 0038 8973 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242571435587 11/11/2024 14:37:02			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438474740110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 34.230.000/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 11/11/2024	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO - DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE - FAX 3407-5062		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA		001	350,00	0,00	350,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/12/2024	350,00									

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	110,07	350,00
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	350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0001	CARVAO ATIVADO	38021000	0102	5102	PC	2,00	175,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Miguel
RG: 37.468.476-3

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - I-Documento Emitido por me ou EPP optante pelo Simples Nacional, II- Não tem direito ao Crédito Fical de ISS e IPI II - Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ <8,16> , correspondente a Alíquota de <2,33>% nos termos do Art. 23 da LC 123.... Valor Aprox.Impostos R\$ 110,07 (31,45%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO USUÁRIO



CARTA DE CORREÇÃO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

VILA WILLIAMS

GARÇA

SP

CNPJ: 45349461000960

Inscr.Est:

Fone: 34075062

Email:

CNPJ Cliente: 45349461000960

Correcao: Evento registrado e vinculado a NF-e - Termo de Fomento 013/2023 Órgão:
Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura
Municipal de Garça (Hospitalar)

Codição de Uso:

Motivo: Lote de Evento Processado

Chave de Acesso da NFE: 35241134230000000108550010000062131100388973

Protocolo da Carta de Correção: 135242571461057

Data do Evento: 2024-11-11T14:38:47-03:00

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
 206203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOP S.A.

75691321400142528100100274160019999270000035000

BENEFICIARIO:

UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA

NOME FANTASIA:

UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA

CNPJ: 34.230.000/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA

CNPJ: 34.230.000/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.109
 DATA DE VENCIMENTO 11/12/2024
 DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 350,00
 VALOR COBRADO 350,00

NR. AUTENTICACAO F.06A.ECE.050.6FF.124

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

Nº 000.007.473
Série 001
Folha 1/1



534

CHAVE DE ACESSO

3524 1105 8548 9200 0101 5500 1000 0074 7310 0007 4459

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

135242744266037 28/11/24 09:54:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA 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

28/11/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 12/12/2024
Valor R\$ 485,58

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	485,58
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
				485,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSQSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,494	44,50	0,00	244,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,418	44,50	0,00	241,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1. Cred ICMS = R\$9,91 BC ICMS = R\$485,58 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 PAGOAMENTO 01/30/2025 5. ORÇÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 6. "HOSPITALAR" 7. L 11 (229 / 230)	
(229/230)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/11/2024 09:54:17

FRG Inform

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691321400145856820900054190012199280000048558

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	121.110
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	485,58
VALOR COBRADO	485,58

NR.AUTENTICACAO 0.1DE.EF9.1E4.7EB.C81

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 6203 Código de Verificação de Autenticidade ZQSCRECCT Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/11/2024 às 10:08:34 Chave de Acesso 2207310TV9PJ5EGPOQRJQ9VKBW8DMTG Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.										
Informações Fiscais <table border="1"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS</td> <td>Local da Prestação</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>GARÇA-SP</td> <td>GARÇA - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação										
		GARÇA-SP	GARÇA - SP										
<table border="1"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>13/11/2024</td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					13/11/2024
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência									
				13/11/2024									
<table border="1"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td>1 - Sim</td> <td>2 - Não</td> <td>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td></td> </tr> </table>				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			
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					
 GRAFICA CENTRAL	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	69.328.896/0001-39	315.020.200.116	001218993	000017324	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	Rua HEITOR PENTEADO, 817	FERRAROPOLIS			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-092	Garça-SP	14-34061895		contatogc@yahoo.com.br	

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE: 545 IMPRESSOS PRONTUÁRIO CIRÚRGICA - TIMBRADOS (Hospitalar)	359,7000	R\$ 359,70	
 Bruna Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 13,05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria,	2,6523%	0000130000005				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 359,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 359,70	R\$ 9,54	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 359,70			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$48,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$14,75		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6203 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZQSCRECCT.		
Data	CPF/RG	Assinatura

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000805804799270000035970

BENEFICIARIO:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.111
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	359,70
VALOR COBRADO	359,70

NR.AUTENTICACAO 0.B25.E32.0DB.C4F.697

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

3800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 - giferlandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.025 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



538

CHAVE DE ACESSO

3524 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0160 2519 9359 5950

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

135242609823833 14/11/2024 13:53:02

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

14/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

PHONE / 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	12/12/2024	765,00									

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	85,37	765,00
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	765,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24991	PAPEL A4 75 GR REPORT 210X297 CX C/5000FLS	48025610	0500	5405	UNS	3,00	255,00	765,00	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 OPERACOES TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 85,37 (11,16%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA - HORA DA IMPRESSÃO: 14/11/2024 13:53:01 - }

Sistema ERP - WWW.RZANUELO.COM.BR - 14.99703-6609

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ETAU UNIBANCO S.A.

34191090080024505014159845140009199280000076500
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	121.112
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	765,00
VALOR COBRADO	765,00

NR. AUTENTICACAO F.C31.DAA.133.2C6.907

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 000.138.761
Série 001
Folha 1/1

540

CHAVE DE ACESSO

3524 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1387 6110 2551 3874

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

135242599585383 - 13/11/2024 15:40:09

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

13/11/2024

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. 11/12/2024
Valor RS 631,47

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
631,47	112,21	0,00	0,00	0,00	0,00	631,47
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	631,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	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	
2	Volumes			9,270	9,270	

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
31850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT IML C/ 6 AP UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.14 Lote: 2420152 Qt: 18 Fab: 20/05/24 Val: 31/05/26 FCI:5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049	30049067	500	5102	AP	18	1,5200	27,36	27,36	4,92			18,00	
55715	NOVOLIN N 100UI/ML SUS INJ 10ML PCT C/ 10 FA NOVONORDISK S+ PMC: 81.26 Lote: PT6DB65 Qt: 10 Fab: 12/10/23 Val: 31/03/26	30043100	200	5102	FA	10	58,0000	580,00	580,00	104,40			18,00	
55609	TOBRAMICINA 0,3% (3MG/ML) SOL OFT 5ML (GEN) GEOLAB G+ PMC: 22.66 Lote: 2403372 Qt: 5 Fab: 19/04/24 Val: 30/04/26	30042069	000	5102	FR	5	4,8220	24,11	24,11	2,89			12,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almojarifado 14 NOV. 2024 HOSPITALAR														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 369786422
Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA: PDC#369786422#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2551387
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\$ 111,90 Estadual: R\$ 75,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080454474086553928070001599270000063147

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 121.113

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 631,47

VALOR COBRADO 631,47

NR.AUTENTICACAO 6.C30.38D.A5C.519.E7A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082663914293980466910009299290000031686

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 121.114

DATA DE VENCIMENTO 13/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 316,86

VALOR CORRADO 316,86

NR. AUTENTICACAO 9.6BA.4EA.93A.8A6.781

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 52026.060781 72026.546001 8 99040000024764

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 18/11/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 28/10/2024	Proposta 43699	Reemissão	Prest. 10	Apólice 910834	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20260607872-2		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 247,64		Valor Documento 247,64
Chave 686903972000000910834000001000SBVP				Início Vigência 24/11/2024	Fim Vigência 23/12/2024		

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52026.060781 72026.546001 8 99040000024764

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 18/11/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 28/10/2024	Proposta 43699	Reemissão	Prest. 10	Apólice 910834	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20260607872-2
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 247,64				Valor do Documento 247,64
Início Vigência 24/11/2024	Final Vigência 23/12/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 247,64 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções
							(+)Multa / Mora
							(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910834000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SISTEMA DOMÍNIO - UTI
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 11/2024

Cód Emp	Nome	Descrição Custo	CPF	
111	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	AHBB - UTI	26688692856	6,04
111	ELIANA PEREIRA	AHBB - UTI	29896404879	6,04
111	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	AHBB - UTI	36279622819	6,04
111	MATEUS ZACARI AURELIANO DA	AHBB - UTI	44831075850	6,04
111	SILAS FERNANDES DE SOUZA	AHBB - UTI	43538490856	6,04
111	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	AHBB - UTI	94617597204	6,04
111	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	AHBB - UTI	37916784858	6,04
111	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	AHBB - UTI	46549777836	6,04
111	AMANDA VITORIA ANTONIO	AHBB - UTI	40194676846	6,04
111	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	AHBB - UTI	34369083800	6,04
111	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	AHBB - UTI	42595431803	6,04
111	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	AHBB - UTI	37305643823	6,04
111	RENAN HENRIQUE GALDINO DE	AHBB - UTI	35230580828	6,04
111	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	AHBB - UTI	36176076838	6,04
111	BRUNO MAXIMIANO	AHBB - UTI	43642196810	6,04
111	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	AHBB - UTI	28894218805	6,04
111	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	AHBB - UTI	17409609800	6,04
111	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	AHBB - UTI	41454557893	6,04
111	EMERSON LOPES DA SILVA	AHBB - UTI	34689098883	6,04
111	MAYARA PEREIRA MORGATO	AHBB - UTI	48523646809	6,04
111	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	AHBB - UTI	32236393814	6,04
111	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	AHBB - UTI	26581217840	6,04
111	MARIANA MARCELINO	AHBB - UTI	35280482803	6,04
111	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	AHBB - UTI	41578357861	6,04
111	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	AHBB - UTI	48347407819	6,04
111	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	AHBB - UTI	38536770880	6,04
111	AILTON FELIX JUNIOR	AHBB - UTI	42229169866	6,04
111	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	AHBB - UTI	45765351883	6,04
111	YASMIN FREIRE BARBOSA	AHBB - UTI	44203706882	6,04
111	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	AHBB - UTI	39083830802	6,04
111	MIRIAM GALDINO PEREIRA	AHBB - UTI	33794789890	6,04
111	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	AHBB - UTI	39720589850	6,04
111	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	AHBB - UTI	37998598883	6,04
111	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO	AHBB - UTI	41252303823	6,04
111	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	AHBB - UTI	39225639880	6,04
111	JOSIMARA MEDINA BENTO	AHBB - UTI	41908039876	6,04
111	TATIANE SAPATINI CRUZ	AHBB - UTI	38239372864	6,04
111	LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	AHBB - UTI	32444441800	6,04
111	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI	AHBB - UTI	38850531877	6,04
111	MARCELO VIEIRA DA CRUZ	AHBB - UTI	37481470820	6,04
111	ALEXANDRE GONCALVES DOS	AHBB - UTI	31081253894	6,04
				247,64

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085202605078172026546001899040000024764

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 121.115

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 247,64

VALOR COBRADO 247,64

NR.AUTENTICACAO 8.FA7.840.919.043.074

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1938787

FL 1 / 1

SÉRIE 1



547

CHAVE DE ACESSO

3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9387 8715 6480 8685

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

135242601262526 13/11/2024 18:28:20

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

13/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/11/2024

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
1938787/1	11/12/2024	889,56						

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	
889,56			119,69		0,00	889,56	
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	889,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE 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	
1,00	VOLUME(S)		0,00996	4,674	4,674	

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
033663	MOXIFLOXACINO 5MG/ML CLORIDRATO, DEXAMETASON A 1MG/ML FOSFATO (ALCON/NOVARTIS) L: 77931 Q: 3, 0000 F: 27/05/24 V: 30/04/2026	30043290	500	5102	FR	3,00	37,1095	111,33	111,33	20,04	0,00	18,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 06/24M Q: 100,0000 F: 27/05/24 V: 31/10/2025, nFCI: 431004C0 -B0C 9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	1,0431	104,31	104,31	18,78	0,00	18,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-003/24 Q: 300,0000 F: 24/01/24 V: 31/12/2025, nFCI: 267 610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	300,00	1,296	388,80	388,80	46,66	0,00	12,00	0,00
017209	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: L-007/24 Q: 300,0000 F: 22/09/24 V: 31/08/2026	30039053	000	5102	AP	300,00	0,9504	285,12	285,12	34,21	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.536-11
Auxiliar de Administração

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 369786422.1 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) DATA ENTREGA: 14/11/2024 Pedido: 3001619 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 3001619 *** 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)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

90190000090171153600101412383174599270000088956

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 121.116

MOSSO NUMERO 17115360001412383

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 889,56

VALOR COBRADO 889,56

=====

NR.AUTENTICACAO 0.8A4.39A.C78.46E.EA6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		549	
EMIÇÃO: 11/2024		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 714,60	NF-e Nº: 324691 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 324.691 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3246.9110.0994.6947 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 135242600587752 - 13/11/2024 17:11:19
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 13/11/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 13/11/2024
MUNICÍPIO Garcá	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 17:10:52	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

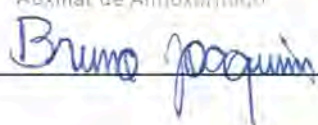
FATURA/DUPPLICATAS 324691/1 - 13/12/24 - 714,60

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 714,60	VALOR DO ICMS 128,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 714,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 714,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		MUNICÍPIO SANTOS	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50		INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21394 90183929	SCALP 21G P/ INFUSAO Marca: INJEX Modelo: CX C/ 100 UN Lote: 20230615 - 30/06/2029 Qtde: 25 00 Número da FCI:	000 5102	CX	25,0000	22,5200	0,0000	563,00	563,00	101,34	0,00	18,00	0,00
17649 84818099	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK INJEX Marca: INJEX Modelo: CX C/50UN Lote: 21874/166 - 30/10/2028 Qtde: 4,00 Número da FCI:	000 5102	CX	4,0000	35,3000	0,0000	141,20	141,20	25,42	0,00	18,00	0,00
22 44219900	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 UN NAO ESTERIL Marca: ESTILO 01 Modelo: PCT C/ 100UND Número da FCI: / CEST: 28.057.00	000 5102	PCT	2,0000	5,2000	0,0000	10,40	10,40	1,87	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 10723 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 369786422 - Entrega 14/11/2024 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garcá (Hospitalar) Tributo aproximado R\$: 30,98 Federal R\$: 1,25 Estadual Fonte: IBPT / Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoço 	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

60190000090281563400700099476178199290000071460

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.117
NOSSO NUMERO	28156340000099476
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	714,60
VALOR COBRADO	714,60

NR.AUTENTICACAO 0.743.8AF.519.994.282

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 134.558.308-70
Depto: 115
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

01/12/2018
200,00
2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 328.183.728-01
Depto: 116
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

20/05/2019
200,00
2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

8845 AMANDA GABRIELA GARCIA
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 409.300.748-90
Depto: 121
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

03/09/2024
200,00
2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 578,88 578,88 P

ND: 1 Proventos: 578,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 578,88

NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

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

CPF: 419.922.078-01
Depto: 114
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

01/12/2018
200,00
2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 576,88

NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
Celetista
651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 444.059.208-26
Depto: 140
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

08/10/2021
200,00
3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 521,84 521,84 P

ND: 0 Proventos: 521,84 Descontos: 0,00 Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 521,84

NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2024 a 28/11/2024

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
Celetista
569 ENFERMEIRO(A) CCIH

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223505

CPF: 429.952.328-83
Depto: 121
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

03/12/2018
200,00
3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 521,84 521,84 P

ND: 0 Proventos: 521,84 Descontos: 0,00 Informativa: 0

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 521,84

NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											
Empr.:	8418 BASILENE SANCHES DA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 721.518.621-00		Adm:		15/01/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO			Situação: Trabalhando		CPF: 444.485.428-66		Adm:		25/08/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8795 BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS			Situação: Trabalhando		CPF: 502.071.918-83		Adm:		09/08/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8668 CAMILA DOS SANTOS VALERIO			Situação: Trabalhando		CPF: 471.136.288-69		Adm:		05/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021	
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:		7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm:		06/06/2023	
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:		6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm:		01/06/2022	
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:		5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021	
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:		4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm:		01/06/2021	
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:		6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm:		01/04/2022	
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM			Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm:		01/08/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											
Empr.:	8497 DANIELA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 286.933.198-33		Adm:		16/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8542 DOUGLAS GABRIEL CANUTO			Situação: Trabalhando		CPF: 471.106.138-01		Adm:		05/06/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:		09/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm:		20/07/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				521,84		521,84 P					
207 REEMBOLSO				58,00		58,00 P					
ND:	0	Proventos:	579,84	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	579,84
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				162,10		162,10 P					
ND:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL										
Empr.:		8846 EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 526.725.898-95		Adm: 04/09/2024		
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P				
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Empr.:		7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 383.672.488-05		Adm: 11/08/2023		
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P				
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/11/2024 a 15/11/2024										
Empr.:		2565 FABIANE FRANCA FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm: 14/12/2018		
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P				
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Empr.:		7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO		Situação: Trabalhando		CPF: 352.793.258-56		Adm: 26/12/2022		
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P				
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2024 a 29/11/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2024 a 01/12/2024										
Empr.:		2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm: 09/12/2019		
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P				
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Empr.:		7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		Situação: Trabalhando		CPF: 413.546.508-08		Adm: 14/06/2023		
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês: 200,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P				
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024										

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.404.828-41	Adm:	10/10/2022	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162,10 P									
ND:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	162,10
								Base IRRF:	0,00
Empr.:	4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação:	Doença	CPF:	334.075.558-22	Adm:	05/02/2021	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P									
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 23/10/2024 a 21/12/2024									
Empr.:	4790	GISLANE ALVES XAVIER	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.040.698-55	Adm:	03/05/2021	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P									
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
Empr.:	8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	324.131.048-52	Adm:	08/04/2024	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P									
ND:	4	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	4	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2024 a 08/11/2024									
Empr.:	5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	257.207.358-79	Adm:	05/12/2021	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P									
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
Empr.:	5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.742.648-60	Adm:	16/07/2021	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P									
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	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											
Empr.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 439.650.708-94		Adm:	02/04/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				162,10	162,10 P						
ND:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8498 JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.828.898-07	Adm:	16/04/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P								
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2024 a 12/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2024 a 18/11/2024											

Empr.:	2553 JESSICA ALVES DE SOUZA		Situação:	Trabalhando		CPF:	411.114.888-35		Adm:	01/12/2018	
Vínculo:	Celetista		CC:	101		Depto:	114		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial:	1		Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM			576,88	576,88 P							
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	340.123.428-51	Adm:	31/01/2019			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
ND:	2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	359.315.178-20	Adm:	19/11/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P								
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação:	Trabalhando	CPF:	375.929.138-44	Adm:	14/04/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P								
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2024 a 24/11/2024											
Licença maternidade: 25/11/2024 a 24/03/2025											

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO			Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm:		17/10/2019	
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm:		27/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				162,10		162,10 P					
ND:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES			Situação: Trabalhando		CPF: 363.372.628-40		Adm:		06/12/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA			Situação: Trabalhando		CPF: 297.579.828-81		Adm:		07/01/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA			Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm:		16/04/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2649 LUIZ DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				162,10		162,10 P					
ND:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3772 LURIAN DE MOURA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm:		08/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88		576,88 P					
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2024 a 01/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2024 a 05/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2024 a 07/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2024 a 11/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2024 a 17/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2024 a 21/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2024 a 23/11/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/11/2024 a 25/11/2024											
Empr.:	8670 LUZIA CLEMENTE NERY			Situação: Trabalhando		CPF: 260.999.028-64		Adm:		05/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88		576,88 P					
ND:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 287.862.698-28		Adm:		21/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88		576,88 P					
ND:	4	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	4	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88		576,88 P					
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			Situação: Doença		CPF: 318.764.888-67		Adm:		22/12/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 22/09/2024 a 31/03/2025											

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8543 MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO			Situação: Trabalhando		CPF: 514.412.968-40		Adm:		06/06/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI			Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm:		21/03/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 096.382.178-47		Adm:		15/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8499 MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ			Situação: Trabalhando		CPF: 517.489.458-31		Adm:		16/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS			Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:		02/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88		576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024											

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO			Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:	09/10/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				162,10	162,10 P						
ND:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8847 MARINA SAMPAIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 439.203.278-70		Adm:	04/09/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P						
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8352 NAIR CRISTINA MARTINS			Situação: Trabalhando		CPF: 362.945.678-23		Adm:	09/11/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P						
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO			Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm:	01/01/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				162,10	162,10 P						
ND:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	408.630.678-67	Adm:	16/01/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P								
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2024 a 12/12/2024											

Empr.:	6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	Situação:	Trabalhando	CPF:	307.138.518-80	Adm:	20/04/2022			
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P							
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2024 a 04/11/2024											

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	339.603.248-98	Adm:	01/12/2018	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269		DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P					
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
Empr.:	2590	PRISCILA DIAS BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	400.940.688-79	Adm:	01/12/2018	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269		DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P					
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
Empr.:	7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	450.858.848-41	Adm:	17/04/2023	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269		DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									
Empr.:	7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	Situação:	Trabalhando	CPF:	434.727.358-48	Adm:	02/05/2023	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269		DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
Empr.:	4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.940.588-29	Adm:	01/06/2021	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269		DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00
Empr.:	8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	476.860.258-45	Adm:	05/07/2024	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269		DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	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									
Empr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2024 a 26/11/2024									
Empr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN		Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm:		01/03/2022
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2024 a 06/11/2024									
Novo afast. mesma doença: 07/11/2024 a 06/12/2024									
Empr.:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR		Situação: Trabalhando		CPF: 303.682.428-62		Adm:		04/01/2021
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Empr.:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL		Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm:		01/04/2022
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Empr.:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm:		07/07/2021
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024									
Empr.:	7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm:		12/07/2023
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	460.181.198-89	Adm:	02/03/2020	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		641,19	641,19 P						
ND: 0	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 641,19
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Empr.:	2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	428.211.358-82	Adm:	01/12/2018	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Empr.:	7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Situação:	Trabalhando	CPF:	497.601.748-63	Adm:	13/07/2023	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									
Empr.:	7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.261.238-30	Adm:	09/02/2023	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		162,10	162,10 P						
ND: 1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 162,10
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Empr.:	7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação:	Licença maternidade	CPF:	422.262.548-54	Adm:	01/09/2022	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Licença maternidade: 19/08/2024 a 16/12/2024									
Empr.:	6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.634.808-06	Adm:	02/05/2022	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	117	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		162,10	162,10 P						
ND: 0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 162,10
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO			Situação: Trabalhando		CPF: 520.130.898-80		Adm:	01/01/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	200,00
Cargo:	16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				162,10	162,10 P				
VD: 0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 162,10
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Total Geral Proventos:				44.846,19		Total Geral Descontos: 0,00			
						Líquido Geral: 44.846,19			

Resumo por Rubrica

207 REEMBOLSO	58,00	58,00 P							
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	44.788,19	44.788,19 P							
									Líquido Geral: 44.846,19

INSS

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,00
Segurados:	0,00
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	62,04
(-) Salário Maternidade:	4.794,79
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	0,00
Valor do FGTS:	0,00
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	52.730,24
Valor IRRF Férias:	1.466,57
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.466,57
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	89	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	82	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	576,88
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	328.183.728-01	90600-x	576,88
8845	AMANDA GABRIELA GARCIA	409.300.748-90	37888-7	578,88
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
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	102919-3	576,88
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAM	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
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	461.367.318-60	101720-9	576,88
6188	CAROLAINE 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 GAR	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	579,84
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	162,10
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	526.725.898-95	7577-9	576,88
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	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
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	576,88
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	413.546.508-08	101718-7	576,88
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	162,10
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
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 MORAE	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 CHIG	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
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	576,88
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	576,88
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	162,10
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	576,88
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 SIMÃO LEONEL MARQUE	287.862.698-28	32413-2	576,88
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	576,88
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	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
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	576,88
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	576,88
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	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 C.	451.286.248-03	35195-4	162,10
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	576,88
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	576,88
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	162,10
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	408.630.678-67	192241-6	576,88
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	576,88
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	576,88
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	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 S	476.860.258-45	37500-4	576,88
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	576,88
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
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	576,88

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	148.829.508-55	120750-4	576,88
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-x	641,19
2616	TATTIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	576,88
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	497.601.748-63	102915-0	576,88
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	422.261.238-30	102532-5	162,10
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	422.262.548-54	35001-x	576,88
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	162,10
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	520.130.898-80	36814-8	162,10
Empregados: 84		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 44.269,31
GARCA, 11/12/2024		Responsável:		

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 1062 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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.97A.598.FAF.780.4AB

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.E63.F45.B95.EEF.B49

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 578,88
 NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 1.BBL.CFE.4D4.398.27C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.484.626.733.531.2A6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024

VALOR: 521,84

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.059.2D2.024.BB0.91D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência. SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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/CNEJ: 444.059.208-26

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X

DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024

VALOR: 521,84

NR. DOCUMENTO:

=====

NF. AUTENTICACAO: E.5DE.6EC.E4C.CCB.561

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.C7A.B77.088.5F0.D57

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NP. AUTENTICACAO: B.E1F.845.7E9.DCC.44B

=====

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

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FB0.7E0,6D5.209,967

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.AC5.CB7.C9D.957.93F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.73A.F82.393.877.522
-------------------	-----------------------

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F0D.FD7.05C.DA0.876

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.6A5.6E4.1A1.83A.65C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CAROLAINA MIRANDA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 461.367.318-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.720-9

DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.1CA.D13.25A.4B3.E44

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAIADOR: 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.223.7A9.625.58A.6AB

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.BE7.518.A6E.1A2.743

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 446.879.098-08
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0
 DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.34C.435.D68.3CA.9A5

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.1D6.75A.F2A.D18.798

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NP. AUTENTICACAO: 0.CDD.736.23E.19F.6C8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D,E07,C9C.082.281,B2F

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,05

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.E79.94E.A73.41F.75C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A0C.ED7.442.01F.878

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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/CNEP: 344.109.528-62
 AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6
 DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
 VALOR: 579,84
 NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 1.967.453.DE2.598.116

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 3290 CONTA: 28.097-6
 DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
 VALOR: 162,10
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.AE0.653.864.BE2.295

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.776.12B.140.184.906

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0801 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|Banco BB

0800 723 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.1AA.E50.3D4.65C.7E6

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.799.EAB.1BB.A25.291

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06

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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.57C.F23.253.87C.6AA

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.326.F1F.63E.EC0.29C

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 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.

ETC001 2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06

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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.311.114.0CF.4C5.63D

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06

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/CNEJ: 427.404.828-41

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7

DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 4.9D4.75B.A52.4C6.995

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.608,523.01B.FA6.833

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
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:	13/12/2024	
VALOR:	576,88	
NR. DOCUMENTO:		

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.2C2.266.D7F.E3A.D16
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: B.4E5.633.9FD.DC3.E8B

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 6678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.44F.C9C.200.C43.751

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAC 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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.DA5.048.ACB.181.873

=====

[Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

[SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

[Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 95.073-X

DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.BB9.B1B.690.7E9.8D9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

MR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA

CPE/CNPI: 401.828.898-07

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.612-4

DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024

VALUE:	576,88
--------	--------

NE. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1E2.DF4.0B5.0F3.F89

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 722 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC EB

0800 929 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.315-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 411.114.888-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.683-0

DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.238.A21.088.E92.54E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.9EC.025.F31.430.F18

=====

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

03.01.2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.F89.5D1.AFB.BB7.908

=====

[Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E7F.B2F.563.A52.37C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.679.761.D75.926.8F0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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/CNEP: 452.770.828-75
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9
 DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
 VALOR: 162,10
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.92A.B5C.D6D.194.C13

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 1062 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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.C27.589.608.603.90F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARIINI SACCA

CPF/CNPJ: 297.579.828-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5

DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.059.7BD.56B.D69.DC0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.B8B.8B6.9A7.C17.2CD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE

PAG SALÁRIO 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: 13/12/2024

VALOR: 162.10

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.610.037.E3B.50B.9B7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIÁRIO:	LURIAN DE MOURA SILVA
CPF/CNPJ:	424.852.048-61
AGÊNCIA: 0295	CONTA: 96.057-8
DATA DO PAGAMENTO:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.0A1.F87.AF4.F6E.222

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.187.BC9.C1E.616.C92

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: E.1A0.416.6C7.101.2E2

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

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.BF8.76E.31D.3D5.2BA

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.EDD.36F.23A.83E.EF8

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.A62.F5C.359.B1D.AEB

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.687.C79.D88.0F5.88A

=====

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

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.0B8.E87.3FF.0D3.C37

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 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.

03/01 2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.BB0.689.F7A.572.374

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.49D.35A.DB6.162.81D
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.AEF.54F.1D2.80E.DD1

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06

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: 13/12/2024
 VALOR: 162,10
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.260.337.A26.602.BEE

=====

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

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.FD9.DBA.3DA.04E.A2E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06

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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5CC.9B1.CDF.A19.53C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F40.52F.098.EC6.D09

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.FD6.AD7.5EB.774.37B

=====

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

03/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.722.369.4F5.1D0.AD0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D5B.B6D.CB7.108.005

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0031 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR AUTENTICACAO: 6.570.003.44E.D5D.818

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ: 434.727.358-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CE8.CBB.602.D6E.424

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 1.6EC.44B.782.D0D.E04

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	
CPF/CNPJ:	476.860.258-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.500-4
DATA DO PAGAMENTO:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.AED.E61.8C2.721.D7F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.268.205.BCC.BFB.9B7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NF. AUTENTICACAO: F.5AC.BFL.07C.2B7.DBF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0003 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.70A.BA4.DDF.F13.002

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.247.D18.45C.188.5C1

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	SILVANA CORREIA SOUSA
CPE/CNPJ:	285.423.588-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.52E.BFE.DE2.93F.B53

|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 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,05
 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/CNEJ: 148.829.508-55
 AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4
 DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.7DC.B02.62B.D2F.E48

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05
 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: 13/12/2024
 VALOR: 641,19
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.44A.753.A1B.B8C.FC5

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.86A.5DF.ADA.C96.5A5

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.DD7.50B.233.28A.71A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

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: 13/12/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.130.3D0.6E7.09A.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.EA5.253.533.93A.263

=====

|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.

04/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

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: 13/12/2024

VALOR: 162,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F53.9B4.72B.F71.91F

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
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: 0390 CONTA: 36.814-8
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F9C.014.49F.D6C.BCD

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO

Celetista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 266.886.928-56

Depto: 133

Filial: 1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

01/12/2018

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0

Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 1

Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

7086 AILTON FELIX JUNIOR

Celetista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 422.291.698-66

Depto: 133

Filial: 1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

11/10/2022

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0

Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 0

Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

3792 AMANDA VITORIA ANTONIO

Celetista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 401.946.768-46

Depto: 133

Filial: 1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

06/10/2020

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0

Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 0

Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

FERIAS DE 05/11/2024 - 04/12/2024

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS

Celetista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 465.497.778-36

Depto: 133

Filial: 1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

09/10/2020

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1

Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 1

Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

4442 BRUNO MAXIMIANO

Celetista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 436.421.968-10

Depto: 133

Filial: 1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

26/03/2021

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 1

Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 1

Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

Empr.:

Vínculo:

Cargo:

7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE

Celetista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 397.205.898-50

Depto: 133

Filial: 1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

02/02/2023

200,00

2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ND: 0

Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 0

Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

0,00

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE			Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:	02/07/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P						
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 322.363.938-14		Adm:	01/04/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P						
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2526 ELIANA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P						
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 288.942.188-05		Adm:	01/06/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P						
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	5201 EMERSON LOPES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 346.890.988-83		Adm:	24/08/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P						
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2024 a 13/11/2024											
Empr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI			Situação: Trabalhando		CPF: 379.167.848-58		Adm:	08/10/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P						
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	Situação:	Trabalhando	CPF:	483.474.078-19	Adm:	01/09/2022	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00

Empr.:	7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Situação:	Trabalhando	CPF:	457.653.518-83	Adm:	09/10/2022	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00

Empr.:	7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	419.080.398-76	Adm:	28/09/2023	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00

Empr.:	7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	385.367.708-80	Adm:	16/09/2022	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
ND:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00

Empr.:	2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	448.310.758-50	Adm:	19/01/2019	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P						
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	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									
Empr.:	7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.838.308-02	Adm:	14/01/2023	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P									
ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2024 a 07/11/2024									

Empr.:	4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.305.808-28	Adm:	01/03/2021	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P									
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

Empr.:	2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	435.384.908-56	Adm:	28/08/2019	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P									
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

Empr.:	4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.760.768-38	Adm:	16/03/2021	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P									
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024									

Empr.:	8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	382.393.728-64	Adm:	03/05/2024	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P									
ND: 1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

Empr.:	4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	373.056.438-23	Adm:	18/01/2021	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P									
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2024 a 06/12/2024									

Total Geral Proventos:				13.845,12	Total Geral Descontos:				0,00
					Líquido Geral:				13.845,12

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	13.845,12	13.845,12 P	
			Líquido Geral: 13.845,12

INSS

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,00
Segurados:	0,00
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	62,04
(-) Salário Maternidade:	4.794,79
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	0,00
Valor do FGTS:	0,00
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	20.631,77
Valor IRRF Férias:	1.005,88
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.005,88
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	25	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	24	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 11/2024 - Data pagto 12/12/2024 - Lançamento				
Empregados				
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	576,88
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	576,88
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	576,88
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
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	322.363.938-14	96085-3	576,88
2576	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	86721-7	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
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	101703-9	576,88
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	576,88
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	102541-4	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
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
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	107478-4	576,88
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	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
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	576,88
Empregados: 23		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 13.268,24

GARÇA, 11/12/2024

Responsável: _____

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1D3.FB3.F6A.A89.F9A

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.81D.65E.5E5.7E7.90C
-------------------	-----------------------

=====

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

00.01/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.C5E.956.000.152.336

=====

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

03/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.0F5.83B.C2C.869.04F

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F97.84C.833.95F.A9A

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06

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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.B33.78D.746.436.D57

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6E4.2EB.8F5.03B.5F0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: 5.30C.4A3.EC0.787.F55

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.43C.E14.9B0.F18.4B1

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1EF.07E.555.48A.BB3

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.686.C3A.7C9.9C3.63D

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 6001 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.4AC.CCC.4E4.315.3A3

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NP. AUTENTICACAO: 2.D30.ED2.08B.F27.9DB

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

VER. AUTENTICACAO: B.B95.5A8.D5C.171.589

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.515.3E9.1D0.F17,5B8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO RR
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C8F.6CC.1DE.C77.3F2

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2062	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:	13/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.DE1.3B0.846.16A.CB1
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B9E.3BD.5A8.90E.F1E

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.377.847.A48.F43.59D

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
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: 13/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.77A.BEF.BDF.961.D55

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.DF3.B8B.8B7.EB6.239

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
 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: 13/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.42C.0A6.130.75C.333

=====

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

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3862	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: 13/12/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.6EC.7D1.D35.159.ECA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 6, emitido em 28/11/2024		Número da Nota 00000006	
			Data e Hora de Emissão 28/11/2024 14:55:11	
		Código de Verificação IXW3-ELL4		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 49.204.102/0001-18 Inscrição Municipal: 7.566.576-0 Nome/Razão Social: HAIFA CONSTRUCAO E SERVICOS LTDA Endereço: R GAL SOCRATES 216, CONJ 26 - PENHA DE FRANCA - CEP: 03632-040 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Endereço: R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: mandriollo@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
APOIO CIVIL Drywall Anti Chama Porta Corta Fogo Drywall Convencional Pintura no Drywall Corrimão Tb 1" 1/2 Venezianas Permanentes INSTALAÇÃO DO SISTEMA Sistema de alarme cabeado - Sistema de Hidrantes - Reserva de Incêndio - prestacao de servicos conforme edital convocatorio n 03/2024 executado do projeto para prevencao e combate a incendio para fins de obtencao de avcb (alavara de visao do corpo de bombeiro) de fomento n013/2013				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 247.908,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01520 - Engenharia, agronomia, arquitetura, urbanismo e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	247.908,50	5,00%	12.395,42	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 6, emitido em 28/11/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2024;				



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.04
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1154-1 - AV.PORTUGAL URB STO.ANDRE SP

CONTA: 195.153-0

FAVORECIDO: HAIFA CONSTRUCAO E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.204.102/0001-18

VALOR: R\$ 247.908,50

DEBITO EM: 12/12/2024

DOCUMENTO: 121201

AUTENTICACAO SISBB: B.869.776.F39.AC8.43A

 PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador		Número da Nota: 00000167 Data e Hora de Emissão: 27/11/2024 13:42:49 Código de Verificação: D7KI-FRXX
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 20.555.337/0001-72 Inscrição Municipal: 821.734/001-00 Nome/Razão Social: J. F. E. EMPREENDIMENTOS E CONSTRUÇOES LTDA Endereço: Rua Le Champ 006462, EDIF MANHATTAN SQUA - PATAMARES - Salvador - CEP: 41680-400 - BA E-mail: zeny.braga@infotelistribuidora.com.br		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 VILA WILLIAMS - Garça - CEP: 17400-000/SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS EXECUÇÃO DA 2ª MEDIÇÃO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - HOSPITAL SÃO LUCAS - TENDO COMO OBJETO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME EDITAL CONVOCATÓRIO Nº 02/2024, REFORMA E ADAPTAÇÃO DO ANTIGO PAVILHÃO PSIQUIÁTRICO HPIV, PARA ACOMODAR O SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023 DADOS PARA PAGAMENTO BANCO: GRAFENO (274) AGÊNCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 6139291-2 ISS SERÁ RETIDO PELO TOMADOR		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$282.034,45

CNAE				
4120400 - Construção de edifícios				
Item da Lista de Serviços				
00702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras o...				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Nota Salvador (R\$)
197.424,12	84.610,33	5,00%	4.230,52	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor IR (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
9.307,14	1.833,22	8.461,03	0,00	2.820,34	0,00	259.612,72

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7 186/2006
- O ISS desta Nota Salvador é devido FORA do Município de Salvador. Tributação devida para Garça-SP
- Esta Nota Salvador não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em Salvador
- COMPETÊNCIA: 11/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0702-0/06 - Execução de obras em geral por contrato de administração

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.139.291-2

FAVORECIDO: J. F. E. EMPREENDIMENTOS E CONSTRUC

CPF/CNPJ: 20.555.337/0001-72

VALOR: RS 255.382,20

DEBITO EM: 12/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121202

AUTENTICACAO SISBB: F.86C.47F.8C3.04E,105

RECEBEMOS DE 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.210,58 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.020.660
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME

AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713977

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.660
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1105 3354 3300 0111 5500 3000 0206 6011 9596 9273

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242596635090 - 13/11/2024 11:10:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315080959113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

13/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/11/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:06:16

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 12/12/2024

Valor R\$ 2.210,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.210,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CÔFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.210,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	4,0000	18,5000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3,0000	18,0000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2,0000	18,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5,0000	18,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896979500312	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/50	39235000	0102	5929	PC	60,0000	4,9800	298,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	CX	6,0000	85,7500	514,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12175	ESPONJA DE ACO C/ 6 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	73231000	0500	5929	PCT	8,0000	1,5000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896279200103	FOSFORO 1X10	36050000	0102	5929	UN	4,0000	3,0500	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	5,0000	8,9000	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	5,0000	15,6000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	15,0000	15,5000	232,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39231090	0102	5929	FD	10,0000	16,9500	169,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17740	FACA REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	20,0000	6,9500	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898964629831	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	4,0000	1,3800	5,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18108	COLHER REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	20,0000	6,9500	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18528	COPO DE ISOPOR TERMICO 180 ML C/20 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	30,0000	3,8500	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19008	POTE QUADRADO 250 ML C/TAMPA C/20 UN	39239090	0102	5929	PCT	2,0000	14,3000	28,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19111	POTE REDONDO BOWL 250 ML C/20 UN	39239090	0102	5929	PCT	2,0000	13,9800	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19131	GARFO REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	20,0000	6,9500	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: modelo: 2D ECF:0 COO:39721.

Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-039721 - TERMO DE FOMENTO 01/3/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) - - - Email do Destinatário:

compras.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Bruno de Paula dos Santos

02 335 333-01

Auxiliar de Administração

Bruno de Paula dos Santos

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049431800000010001424208399280000221058

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 121.203

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.210,58

VALOR COBRADO 2.210,58

NR.AUTENTICACAO 6.4C7.D41.3EC.BB1.F64

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.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

CC: AHBB - HSL DIRETO
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8970

IVALDO SALUSTIANO DA SILVA

212405

142

1

ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMACÃO

Admissão:

21/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
244	REEMBOLSO DESP PAGO	977,34	977,34		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			977,34	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105803-7			Valor Líquido ➡	977,34	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

CC: AHBB - HSL DIRETO
Mensalista

Complementar
Novembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8970

IVALDO SALUSTIANO DA SILVA

212405

142

1

ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMACÃO

Admissão:

21/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
244	REEMBOLSO DESP PAGO	977,34	977,34		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			977,34	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105803-7			Valor Líquido ➡	977,34	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.07
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3062 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: 16/12/2024
 VALOR: 977,34
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.846.B2B.467.9B4.4F1

=====

{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.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	576,88
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	328.183.728-01	90600-x	576,88
8845	AMANDA GABRIELA GARCIA	409.300.748-90	37888-7	578,88
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
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	102919-3	576,88
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARA	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
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	461.367.318-60	101720-9	576,88
6188	CAROLAINE 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 GAR	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	579,84
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	162,10
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	526.725.898-95	7577-9	576,88
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	383.672.488-05	28289-8	576,88
2565	FABJANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	576,88
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	101700-4	576,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	576,88
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	413.546.508-08	101718-7	576,88
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	162,10
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
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 MORA	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 CHIG	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
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	576,88
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	576,88
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	162,10
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	576,88
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 MARQUE	287.862.698-28	32413-2	576,88
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	576,88
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	576,88
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADI	514.412.968-40	7446-2	576,88
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	576,88
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	576,88
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	576,88
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	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 C	451.286.248-03	35195-4	162,10
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	576,88
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	576,88
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	162,10
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	408.630.678-67	192241-6	576,88
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	576,88
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	576,88
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	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 S	476.860.258-45	37500-4	576,88
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	576,88
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
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	576,88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - GARCIA

CONTA: 1.019.463-9

FAVORECIDO: MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ

CPF/CNPJ: 517.489.458-31

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 13/12/2024

DOCUMENTO: 121301

AUTENTICACAO SISBB: A.6A8.66B.0F7.116.21C

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	576,88
Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 576,88
	GARCA, 11/12/2024	Responsável:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/12/2024

DOCUMENTO: 121302

AUTENTICACAO SISBB: A.8B4.0F3.9C2.BBE.BA5

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 11/2024 - Data pagto 12/12/2024 - Lançamento			
Empregados			
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	576,88
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			576,88
GARCA, 11/12/2024			
Responsável:			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/12/2024

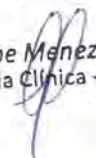
DOCUMENTO: 121303

AUTENTICACAO SISEB: C.C16.8E0.E56.E7E.71F

 Prefeitura Municipal de bauru				Número da Nota 00000009220	
				Data e Hora de Emissão 02/12/2024 00:00	
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e				Número NFSe substituída:	
Competência: 12/2024	Num. RPS/Ser.: 9224/85	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação RRMM-GHFF	Página 1 / 1	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA CPF/CNPJ: 10.366.801/0001-29 IM: 507995 IE: 17032-000 - AVENIDA CRUZEIRO DO SUL, 31-47, JARDIM REDENTOR - - SP CEP: 17032-000 (14)3203-5501 FINANCEIRO@REFRIGERACAOPAOL.COM.BR					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAN - CEP: 17400-000 Complemento: Telefone: (14)3407-5066 Município: UF: SP e-mail: mandriollo@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
MANUTENCAO PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS DE REFRIGERACAO I * 700,00 = 700,00 REF. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (OBSERVACOES GERAIS) DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Codigo Atividade: 1401					
TRIBUTOS FEDERAIS					
PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	700,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	700,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	I - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00			(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(=) Base de Cálculo	700,00
(-) Outras Retenções	0,00	I - Microempresa municipal		(x) Alíquota (%)	4,26
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	700,00	Opção Simples Nacional	Sim	(=) Valor ISS	29,82
		Incentivador Cultural	Não		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES					

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/12/2024 14:16

Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br


Felipe Menezes
 Engenharia Clínica - AHBB

HOSPITALAR

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:08
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2024
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	D.057.7FB.A3C.7D3.3F4
------------------	-----------------------

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-Saída ☒	 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246132735080 - 19/08/2024 15:04:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.TRIE. CNPJ 14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.		45.349.461/0009-60	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	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 14:57

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO
002614/1	18/09/2024	1.775,00	002614/2
002614/4	17/12/2024	1.775,00	002614/5
			16/01/2025
			002614/6
			15/02/2025
			VALOR
			1.775,00

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR DO IPI
			0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA
			10.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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 EXTENSÃO	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 LOGOMARCASILKSCREM EM TODA EXTENSÃO	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

20/160

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOCATENDIMENTO - 10.02.06
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3101-1 - BH SILVIANO BRANDAO

CONTA: 7.071-6

FAVORECIDO: AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CPF/CNPJ: 14.383.204/0001-63

VALOR: R\$ 1.775,00

DEBITO EM: 16/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121601

AUTENTICACAO SISBB: 1.8C4.6A9.C51.AD7.A96



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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

19/11/2024

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

Número da NFS-e
306

Código de Verificação de Autenticidade
QEQN9SYDI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2024 às 10:42:49

Chave de Acesso
2209222CCAS36V08Q4HFLQ1QRQ0BQ560

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
61.088.167/0001-40

RG/Inscrição Estadual
001107889

Inscrição Municipal
000042460

Cadastro
R G MOREIRA - EPP

Logradouro
PRAÇA RUY BARBOSA, 53

Complemento
FERRAROPOLIS

Bairro
naturessencia@naturessencia.com

CEP
17400-079

Cidade
Garça-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual
2175819

Inscrição Municipal
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento
SALA 06

Bairro
VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal
17400-000

Cidade/Pais
GARÇA - SP

Cod. IBGE
3516705

Telefone
14 35325198

E-mail
LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	3 TUBOS PAPAINA	104,00	R\$ 312,00

Bruno Joaquim dos Santos

502.835.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

Aliquota
3,3587%

Atividade Município
0000040000007

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Valor Total dos Serviços
R\$ 312,00

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 312,00

Total do ISS
R\$ 10,48

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\$ 312,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$41,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$8,52 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO:013/2023

ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(HOSPITALAR)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CFF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$

312,00

DEBITO EM: 16/12/2024

DOCUMENTO: 121602

AUTENTICACAO SISBB: 8.954.13D.0D5.376.04D

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: 17/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.390,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70, SALA 6. - BR VILA WILLIAMS GARCA-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
Itaquí - 06696-060
Itapevi - SP Fone/Fax: 08000122345

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242346358205 - 17/10/2024 17:35:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373068521118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

17/10/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70, SALA 6. - BR

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/10/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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

PRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.25.250/0005-99

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	
27/10/2024 <i>Bruno Joaquim</i> 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 Garca (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

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOO SANTANDER (BRASIL) S.A.

D3399484658850000003498381101041199320000269500

BENEFICIARIO:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC

NOME FANTASIA:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CNPJ: 00.039.372/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CNPJ: 00.039.372/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.603
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.695,00
VALOR COBRADO 2.695,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.BAE.11E.738.9E3.67B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA**

Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105
Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034290
Bauru - SP
(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.095.086
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

702

CHAVE DE ACESSO

3524 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0950 8614 6340 0910

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

135242611228722

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE

209248284110

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/11/2024 - 16:02:51

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17.400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

14/11/2024 - 16:02:51

MUNICÍPIO

Garça

COMPLEMENTO ENDEREÇO

UF

SP

TELEFONE / CONTATO

(14) 99674-4907

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
95086_001	14/12/2024	298,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
298,00	53,64	0,00	0,00		0,00	298,00
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00		298,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO	
	15.066.184/0001-60	647598751114				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CX				4,00	4,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2159	TROPIC BASIC ENTERAL 800G Lote: 240232714 Qtd:4 Val:20/03/2026	21069090	000	5102	UND	4,00	74,50	0,00	298,00	298,00	53,64	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO Nº 51053. SOLICITADO POR BRUNA VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO. COMPLEMENTO DE PEDIDO.

RESERVADO AO FISCO

15:03

59%



Maria Eduarda Humana Alimentar...

online



Você

vc tem aptamil 1 de 800 ?

não temos

17:11

Você

aberta

Bruna Respondida, Anderson!

9 de outubro de 2024

Bom dia, td bem? pedido de compras enviado pelo Sinconecta.

colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

09:58 ✓

entrega amanha certo?

09:58 ✓

Bruna Oi Anderson, bom dia , tudo bem? qual o numero do pedido?

10:01

ele é enviado pelo email

10:03 ✓

esta no email da Maria Eduarda

10:03 ✓

vou confirmar

10:04

Sim, Anderson... será entregue amanhã

10:04

obrigado

10:07 ✓



10 de outubro de 2024

Boa tarde

13:57 ✓



Mensagem



03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCC SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300035051694501019299300000029800

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 121.604

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 298,00

VALOR COBRADO 298,00

=====

NR. AUTENTICACAO 0.394.39B.FD6.C3C.99F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200033593022810520991018999330000024000

BENEFICIARIO:

NOVA C 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 121.605
DATA DE VENCIMENTO 17/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 240,00
VALOR COBRADO 240,00

NR.AUTENTICACAO 1.37F.965.C74.8A6.FPD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

Habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105 Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034290 Bauru - SP (14) 3104-1880	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3524 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0950 8515 0655 5581	
	Nº 000.095.085 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242611208704		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSC. ESTADUAL EMITENTE 209248284110	CNPJ EMITENTE 02.786.436/0001-83	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/11/2024 - 16:01:00
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/11/2024 - 16:01:00
MUNICÍPIO Garça	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (14) 99674-4907
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
95085_001	14/12/2024	492,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 492.90	VALOR ICMS 88.72	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest 0.00	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 492,90
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 492,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60	INSC. ESTADUAL 647598751114	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 7,00	PESO LIQUIDO 7,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote: 28TEB100 Qtd:15 Val:30/08/2025	21069090	100	5102	UND	15,00	32,86	0,00	492,90	492,90	88,72	0,00	18,00	0,00

49281

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.319-11
Auxiliar de Administração

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO Nº 51052. SOLICITADO POR BRUNA VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO. COMPLEMENTO DE PEDIDO.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

15:02

50%



Maria Eduarda Humana Alimentar...

online



Segunda-feira

Bom dia, td bem? cotação de Garça enviado pelo portal Sinconecta. Encerra hoje as 13 horas

09:49 ✓

Andresa Olá bom dia Anderson, tudo bem?

09:50

Obrigada por nos avisar, vamos responder ela p vc!

09:50

vc tem a numeração dela por favor?

o numero q aparece p'ra vcs como cotção normalmente nao é o mesmo interno pra mim

09:57 ✓

são 2

09:57 ✓

que vao aparecer em aberto quando fizer login

09:57 ✓

aqui aparece 1667 e 1668

09:57 ✓

Ah tranquilo

09:58

obrigada

09:58

Boa tarde. Pedido de compras enviado pelo sinconecta

16:18 ✓

colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

16:18 ✓

Bruna Boa tarde Anderson, ok, vamos encaminhar para faturamento

16:18

obrigada

16:18



Mensagem



03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BDO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035051692901013599300000049290

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

EMISSOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.606
DATA DE VENCIMENTO 14/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 492,90
VALOR COBRADO 492,90
=====

NR.AUTENTICACAO 9.1ED.87A.E47.7B9.B51
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1940846 FL 1 / 1

SÉRIE 1



710

CHAVE DE ACESSO

3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9408 4619 7324 1851

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

135242656645776 19/11/2024 21:01:17

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

19/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/11/2024

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
1940846/1	17/12/2024	2.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.500,00		450,00	0,00		0,00	2.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2.500,00	

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	
1,00	VOLUME(S)		0,05411	9,700	9,700	

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	
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292363 Q : 2.500,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2026	38221920	700	5102	TI	2.500,00	0,81	2.025,00	2.025,00	364,50	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2401100 Q: 2.500,0000 F: 01/03/24 V: 28/02/2029	90183999	200	5102	UN	2.500,00	0,19	475,00	475,00	85,50	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO 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. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 20/11/2024 Pedido: 3005688 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3005688 *** 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(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101413792175299330000250000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

EMISSOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.607

NOSSO NUMERO 17115360001413792

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 17/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00

VALOR COBRADO 2.500,00

NR. AUTENTICACAO 2.616.A98.FE7.D58.DF6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
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-Saída
Nº 000012
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

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
135242323666617 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

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	Espécie 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 (Hóspitalar).	Reservado ao fisco
---	--------------------

15/10/2024 14:45:04

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

**BOLETO EM
ANEXO**

**BOLETO EM
ANEXO**

HOSPITALAR

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
305303062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10431234644600010004300012222295199300000100835

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 121.608

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.008,35

VALOR COBRADO 1.008,35

NR AUTENTICACAO 9.2C6.1C0.4FC.A23.9F8

Central de Atendimento BB

0800 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 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: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 002671484
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 1112 4201 6400 0319 5500 1002 6714 8414 6572 5162

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

TUZURE DA OPERAÇÃO		END. MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 35022500		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CNP: 12.420.164/0003-19	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		CNPJ/CNP: 45.349.461/0009-60	
MUNICÍPIO: GARÇA		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	
FONE/FAX: 01439716719		CEP: 17400-000	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		UF: SP	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -		CNPJ/CNP: 17400-000	
MUNICÍPIO: GARÇA		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	
FONE/FAX: 01499716719		CEP: 17400-000	
UF: SP		OBS/ENTREGA:	
001			
15/12/2024			
82,40			
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	
ENDERECO RUA OSASCO, 949 GALPAO D		MUNICÍPIO CAJAMAR	
QUANTIDADE 1		ESPECIE DIVERSOS	
MARCA		NUMERAÇÃO	
COD. PROD		DESCR PROD	
139044		ATADURA GESSO CY 90211099	
SNE 20CMX4MCREM		ER UND 216097 -	
CREMER			
CFOP 540		6108 UN	
QUANT. 20,0000		V.UNITARIO 4,120000	
VLR TOTAL 82,40		BC. ICMS 0,00	
BC. ICMS 0,00		VLR ICMS 0,00	
VLR ICMS ST %ICMS 0,00		VLR ICMS ST %ICMS 0,00	
ALIQ. IPI 0,00%		ALIQ. IPI 0,00%	
Q. LOTE 20		LOTE PROD. 097262432H	
PESO LIQUIDO 7,6900		PESO BRUTO 7,6900	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 82,40		VALOR TOTAL DA NOTA 82,40	
CNPJ/CNP 18.320.396/0001-10		CNPJ/CNP 18.320.396/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
UF SP		UF SP	
PESO LIQUIDO 7,6900		PESO BRUTO 7,6900	
VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282		VALOR DO ISSQN	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Pedido: DEW AQT	
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F		Rep.: 012082	
ID 369786422			
CONVENIO 126/10 - ANEXO IX, ART 6o, LXVIII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 139044			
Nosso Pedido: DEW AQT			
A Vitec possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse			
RESERVADO AO FISCO			

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFCIENTE DO BRASIL (024840-0009)		DATA DE RECEBIMENTO	
TICKET		Nº 002671484 SÉRIE 1 EMPRESA 001003 000007013634			
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES https://www.vivo.com.br/compliance Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DEST/INO N 809010441110		RESERVADO AO FISCO	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		COD. PROD		DESCR PROD	
		NCM/SH		CST	
		CFOP		UN	
		QUANT.		V UNITARIO	
		VLR TOTAL		BC ICMS	
		BC ICMS ST		VLR ICMS	
		VLR ICMS		VLR ICMS ST	
		ALIQ IPI		Q LOTE	
		LOTE PROD.		D VALID.	
		D FABR.			
DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA		NOTA FISCAL ELETRONICA	
0-ENTRADA		1- SAIDA		N. 002671484	
SÉRIE 1		FOLHA 02/02		CHAVE DE ACESSO DA NF-E	
5224 1112 4201 6400 0319 5500 1002 6714 8414 6572 5162		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
152248227389887 18/11/2024 14:02:26-03:00		CNPJ		12.420.164/0003-19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		105022500		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
EIXO 3, SN		Complemento: QD 9A, MODULO 26 A, 30		DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685	
CATALAO/GO		Fone: 558432210505			
mafra					

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

NF-e
Nº 002671484
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000007013634

TICKET



Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil -
Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do
Relatório
19/11/2024 09:56

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1642 F

ID:369786422 | ID Upload:369786379 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
12/11/2024 às 21h57m 13/11/2024 às 12h0m 28 ddl

Observações:

A NF deverá ser faturada para: AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observação da 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 ÀS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Fornecedores confirmados: 8 | Participantes da cotação: 75

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Nome: Webservice Medcom E-mail: luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Telefone: (35) 3449-1950	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	600.0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Nome: Webservice Crismed E-mail: rute.comercial@crismed.com.br Telefone: (13) 3228-2305	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	650.0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: ws_rioclarense91 E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500.0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	Nome: ws_cbsmedico_sp E-mail: elida.mikaele@cbsmed.com.br Telefone: (11) 3347-2700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	600.0000
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0005-80	Nome: ws_mafr-cajamar E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (11) 3026-9400	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300.0000
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Nome: Usuario Ws Noxter E-mail: paulo.garcia@noxter.net Telefone: (11) 3542-1732	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	550.0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500.0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	Nome: ws_sulmedic_sp2 E-mail: coord.vendas2@sulmedic.com Telefone: (47) 3473-8845	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	800.0000

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 30 ddi
Itens confirmados 4	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.763,9028	Variação 0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
70859078 - MALHA TUBULAR 20CMX15M	POLAR FIX - MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN	Marca: POLAR FIX - MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN Embalagem: 1	4,0	18,4032	73,6128

Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m
Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h17min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

90138007 - HALOPERIDOL 5 MG/ ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	UNIAO QUIMICA - HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - CX COM 50UN	Marca: UNIAO QUIMICA - HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - CX COM 50UN Embalagem: 50	50,0	1,6022	80,1100
--	--	--	------	--------	---------

Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m
Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h12min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

78246911 - LUVA LATEX PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO COM PO TAM M	MEDIX - LUVA M LATEX PROC C/100 (I) NM - CX COM 1UN	Marca: MEDIX - LUVA M LATEX PROC C/100 (I) NM - CX COM 1UN Embalagem: 1	7 000,0	0,1849	1.294,3000
---	---	--	---------	--------	------------

Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m

90032136 - OCITOCINA 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN	Marca: UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN Embalagem: 50	100,0	3,1588	315,8800
---	---	---	-------	--------	----------

Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m
Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h13min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Crismed Comercial Hospitalar Ltda

04.192.876/0001-38

Fat. mínimo (R\$) R\$ 650.0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 30 ddl
Itens confirmados 4	Entregas programadas —	Total do fornecedor R\$ 742.2200	Varição 0,00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
78277248 - ABAIXADOR DE LINGUA PLASTICO	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 UN - NAO ESTERIL - PCT C/ 100UND - ESTILO 01	Marca: ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 UN - NAO ESTERIL - PCT C/ 100UND - ESTILO 01 Embalagem: 100	200,0	0,0520	10,4000

Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m
Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h17min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

70138923 - CATETER PERIFERICO AGULHADO-ASEPTO 21G - Marca Preferida DESCARPAC	SCALP 21G P/ INFUSAO - CX C/ 100 UN - INJEX	Marca: SCALP 21G P/ INFUSAO - CX C/ 100 UN - INJEX Embalagem: 100	2.500,0	0,2252	563,0000
---	---	--	---------	--------	----------

Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m
Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 13h47min – Marca não homologada (Padronizada)

94293732 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML SUSP FR 240ML	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% SUSP ORAL FR X 240 ML - GASTROINTESTIN PLUS - FRASCO C/240ML - BELFAR	Marca: HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% SUSP ORAL FR X 240 ML - GASTROINTESTIN PLUS - FRASCO C/240ML - BELFAR Embalagem: 1	2,0	13,8100	27,6200
--	---	--	-----	---------	---------

Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m
Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 13h47min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

70939780 - TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS - LUER LOCK - INJEX - CX C/50UN - INJEX	Marca: TORNEIRINHA DESC 3 VIAS - LUER LOCK - INJEX - CX C/50UN - INJEX Embalagem: 50	200,0	0,7060	141,2000
--------------------------------------	---	---	-------	--------	----------

Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m
Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h19min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 28 ddl
Itens confirmados 4	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 889,5585	Variação ↓ 1.62 % R\$ 14,6850

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
90095740 - ADREN 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	100,0	1,0431	104,3100

Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m
Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h11min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

90095910 - BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2 ML	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AMP X 2ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	300,0	1,2960	388,8000
---------------------------------------	---	---	-------	--------	----------

Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m
Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h11min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

90297610 - CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5MG/ML FR 5ML	VIGADEXA 5MG/ML SOL OFT ESTERIL FR CONTA-GOTAS X 5ML	Marca: ALCON/NOVARTIS Embalagem: FR com 1	3,0	37,1095	111,3285
--	--	--	-----	---------	----------

*Referência: 21/10/2024 - Qtd.3,00 | Preço R\$27,6045 | Variação da Última Compra: ↑ 34,43% | R\$ 9,5050 | R\$ 28,5150
Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m
Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h11min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

90099591 - LIDOCAINA 2% 20mg/ml S/V amp 5 ML	LIDOCAINA 2% S/V CX C/100AMP X 5ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	300,0	0,9504	285,1200
--	--	---	-------	--------	----------

*Referência: 28/10/2024 - Qtd.300,00 | Preço R\$1,0944 | Variação da Última Compra: ↓ 13,16% | R\$ 0,1440 | R\$ 43,2000
Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m
Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h13min – Respondeu incorretamente o item cotado

CBS Medico Cientifica S/A
48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000	Frete CIF	Entrega 2 Dias	Pagamento 28 ddl
Itens confirmados 3	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 968,9176	Variação ↓ 17.72 % R\$ 208,6656

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
70773432 - ALGODÃO HIDROFILO 500 GR5	ALGODAO HIDROFILO 500G NATHY/NATHALYA - ERS IND E COM PROD HIGIENE LIMPEZA LTDA	Marca: ALGODAO HIDROFILO 500G NATHY/NATHALYA - ERS IND E COM PROD HIGIENE LIMPEZA LTDA Embalagem: 1	12,0	13,7860	165,4320

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 27/09/2024 - Qtd.12.00 Preço R\$13,6576 Variação da Última Compra: ↑0.94% R\$ 0,1284 R\$ 1,5408 Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h18min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

73743410- CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7,5	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/ BALAO 7,5 BCI MEDICAL (BO) - BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	Marca: Sonda Endotraqueal PVC C/BALAO 7,5 BCI MEDICAL (BO) - BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA Embalagem: 1	10,0	3,6580	36,5800
---	--	--	------	--------	---------

*Referência: 28/10/2024 - Qtd.10,00 Preço R\$3,3692 Variação da Última Compra: ↑8.57% R\$ 0,2888 R\$ 2,8880 Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h11min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
---	--	--	--	--	--

70869650- CANULA TRAQUEOSTOMIA LONGA OBESO 8.0MM	CANULA TRAQUEOSTOMIA SAFETYFLEX AJUST OBESO 8 LONGA BCI - BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	Marca: CANULA TRAQUEOSTOMIA SAFETYFLEX AJUST OBESO 8 LONGA BCI - BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA Embalagem: 1	4,0	191,7264	766,9056
--	---	--	-----	----------	----------

*Referência: 27/09/2024 - Qtd.4,00 Preço R\$245,0000 Variação da Última Compra: ↓21.74% R\$ 53,2736 R\$ 213,0944 Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m					
--	--	--	--	--	--

CM Hospitalar S.A.
12.420.164/0005-80

Fat. mínimo (R\$) R\$ 300,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 28 ddl
Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 980,4800	Variação ↑18.08 % R\$ 150,1140

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
70858845 - ATADURA GESSADA 20 CM	ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M CREMER UND	Marca: CREMER Embalagem: UN com 20	20,0	4,1200	82,4000

*Referência: 21/10/2024 - Qtd.20,00 Preço R\$1,0183 Variação da Última Compra: ↑304.6% R\$ 3,1017 R\$ 62,0340 Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m					
---	--	--	--	--	--

90295080- SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	TEUTO	Marca: TEUTO Embalagem: 50	300,0	2,9936	898,0800
--	-------	-------------------------------	-------	--------	----------

*Referência: 28/10/2024 - Qtd.300,00 Preço R\$2,7000 Variação da Última Compra: ↑10.87% R\$ 0,2936 R\$ 88,0800 Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m					
--	--	--	--	--	--

NOXTER DO BRASIL LTDA
30.408.297/0001-90

Fat. mínimo (R\$) R\$ 550,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 30 ddl
Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 581,5200	Variação ↓2.85 % R\$ 17,0800

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
90179501 - CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B 25 MG/G + 12.5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG	TERICIN AT	Marca: ARESE Embalagem: 1	8,0	67,5900	540,7200
*Referência: 28/10/2024 - Qtd.8.00 Preço R\$66,6500 Variação da Última Compra: ↑ 1.41% R\$ 0.9400 R\$ 7.5200 Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m					
90247787 - LEVONORGESTREL 1.5 MG COM (LEVONORGESTREL)	LEVONORGESTREL	Marca: CIFARMA Embalagem: 1	20,0	2,0400	40,8000
*Referência: 12/12/2023 - Qtd.20.00 Preço R\$3,2700 Variação da Última Compra: ↓ 37.61% R\$ 1,2300 R\$ 24,6000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m					

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.
04.274.988/0001-38

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500.0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 28 ddl
Itens confirmados 3	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 631,4700	Variação ↑ 112.86 % R\$ 334,8060

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
90208501 - ETILEFRINA 10MG/ ML AMP 1ML	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT 1ML C/ 6 AP	Marca: U.QUIMICA Embalagem: CX com 6	18,0	1,5200	27,3600
*Referência: 28/10/2024 - Qtd.18.00 Preço R\$1,3400 Variação da Última Compra: ↑ 13.43% R\$ 0.1800 R\$ 3,2400 Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h12min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90420705 - INSULINA NPH 100 UI/ML FR-AMP 10 ML	NOVOLIN N 100UI/ML SUS INJ 10ML PCT C/ 10 FA/ NOVONORDISK	Marca: NOVONORDISK Embalagem: NOVOLIN N 100UI/ ML SUS INJ 10ML PCT C/ 10 FA/ NOVONORDISK - SIMILAR - SUSPENSÃO INJETAVEL - NOVONORDISK com 1	10,0	58,0000	580,0000
*Referência: 27/06/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$23,6544 Variação da Última Compra: ↑ 145.2% R\$ 34,3456 R\$ 343,4560 Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m					
90128176 - TOBRAMICINA 3 MG/ ML COLIRIO FR 5 ML	TOBRAMICINA 0,3% (3MG/ML) SOL OFT 5ML (GEN)/GEOLAB	Marca: GEOLAB Embalagem: 1	5,0	4,8220	24,1100
*Referência: 29/06/2023 - Qtd.5.00 Preço R\$7,2000 Variação da Última Compra: ↓ 33.03% R\$ 2,3780 R\$ 11,8900 Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m					

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda
09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 800,0000

Frete
CIF

Entrega
1 Dias

Pagamento
30 ddl

Itens confirmados
1

Entregas programadas
--

Total do fornecedor
R\$ 807,0000

Variação
↑6.32 % | R\$ 48,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
90312600 - MIDAZOLAM 5 MG/ ML AMP 10 ML	MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - GEN-SOL INJ IM/IV/ RETAL-50AMP 10ML-TEUTO	Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: 50	300,0	2,6900	807,0000

*Referência: 28/10/2024 - Qtd.300.00 | Preço R\$2.5300 | Variação da Última Compra: ↑6.32% | R\$ 0.1600 | R\$ 48,0000
Confirmado por: Anderson Carrijo em 13/11/2024 às 14h34m
Justificativa: Anderson Carrijo, 13/11/2024 às 14h19min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Número de Itens	Total (R\$)
Med Center Comercial Ltda	4	1.763,90
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	4	742,22
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	4	889,56
CBS Medico Cientifica S/A	3	968,92
CM Hospitalar S.A.	2	980,48
NOXTER DO BRASIL LTDA	2	581,52
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	3	631,47
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	1	807,00

Total de fornecedores confirmados

8

Total de itens confirmados

23

Total confirmado (R\$)

7.365,0689

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R\$)

7.365,0689

Valor anterior (R\$)

7.072,5795

Variação total (R\$)

292,4894

↑4.14% em relação a última compra

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000014955758000241701299320000008240

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 121.609

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 82,40

VALOR COBRADO 82,40

NR.AUTENTICACAO 2.27E.312.FF9.FAA.8BC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001516586
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



724

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1148 7916 8500 0168 5500 3001 5165 8619 7291 6177

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
135242610835302 14/11/2024 15:25:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
1434075066
UF
SP
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17402-064
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO
14/11/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA
14/11/2024
HORA ENTRADA/SAÍDA
15:23:00

FATURA
001
14/12/2024
968,92

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
968,92
VALOR DO ICMS
174,41
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
968,92
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
968,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
D. FREIRE TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO
R SERRA DA MANTIQUEIRA, 73
QUANTIDADE
3
ESPECIE
CAIXA(S)
FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
22.225.052/0001-07
MUNICÍPIO
SAO PAULO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
720085986115
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
6,984
PESO LÍQUIDO
6,794

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
002015	CANULA TRAQUEOSTOMIA SAFETYFLEX AJUST OBESO 8 LONGA BCI LOTE: 0521223 DT VAL: 30/09/28	90183929	200	5102	UN	4,0000	191,72750 0000	766,91	766,91	138,04	0,00	18,00%	0,00%
007975	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 BCI MEDI CAL (BO) LOTE: 20240520 DT VAL: 30/04/ 29	90183929	200	5102	UN	10,0000	3,6580000 00	36,58	36,58	6,59	0,00	18,00%	0,00%
000618	ALGODAO HIDROFILO 500G NATHY/NATHALYA LOTE: 09/24 DT VAL: 30/08/29	52030000	000	5102	RL	12,0000	13,785833 330	165,43	165,43	29,78	0,00	18,00%	0,00%
Bruno Jaquim 502,865 Auxiliar de Administração Bruno Jaquim													

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135242610835302
369786422 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
Hospitalar VOLUME(S): 0001630934/0001631221/0001631248/ **Cubagem: 0.03049 PV:
802528** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA
CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME
RESERVADO AO FISCO

DOC: 49 - MARILIA SP



CBS: 802528

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
 =====
 ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080063055007726706640005599320000096892

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	121.610
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	968,92
VALOR COBRADO	968,92

=====

NR. AUTENTICACAO 1.9AB.C46.5D9.F74.A0F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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		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 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 135242323342110 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

Faturas

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

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 1.575,00
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 Endereço	Município	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Quantidade 1	Espécie Caixa(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	Inscrição Estadual

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	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
ANEXOBruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de AlmoxarifadoBOLETO EM
ANEXO



NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.021.763 Fl. 1/2



3524 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0217 6318 7129 5110

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135242608408979 14/11/2024 11:33:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

15079835114

04.694.388/0001-29

NOME - RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHB

ENDERECO

R DO L TOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICIPIO

GARÇA

BARRIO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/11/2024

DATA SAIDA - ENTRADA

14/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/11/2024

DATA SAIDA - ENTRADA

14/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

UF

SP

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.685,55

VALOR TOTAL DA NOTA

2.685,55

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/11/2024

UF

SP

VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUICAO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO ICMS

74,72

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.685,55

VALOR TOTAL DA NOTA

2.685,55

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/11/2024

UF

SP

VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUICAO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO ICMS

74,72

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.685,55

VALOR TOTAL DA NOTA

2.685,55

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/11/2024

UF

SP

VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUICAO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO ICMS

74,72

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.685,55

VALOR TOTAL DA NOTA

2.685,55

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/11/2024

UF

SP

VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUICAO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO ICMS

74,72

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.685,55

VALOR TOTAL DA NOTA

2.685,55

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/11/2024

UF

SP

VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUICAO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO ICMS

74,72

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.685,55

VALOR TOTAL DA NOTA

2.685,55

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/11/2024

UF

SP

VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUICAO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO ICMS

74,72

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.685,55

VALOR TOTAL DA NOTA

2.685,55

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/11/2024

UF

SP

VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUICAO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO ICMS

74,72

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.685,55

VALOR TOTAL DA NOTA

2.685,55

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/11/20

GALVÃO

NATUREZA DE OBRIGAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TPL	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
03841143	7897517206650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G	20054000	060	5405	UN/1	20,000	3,490	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05084821	7896517600047	FEIJÃO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos Importado: R\$ 95,87 (36,93%) - Nacional R\$ 68,35 (26,33%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	07133369	040	5102	UN/1	10,000	6,490	259,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03905388	7897195931799	SUCO LIFE LARANJA 300ML	20091200	060	5405	UN/1	10,000	7,590	75,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03822319	7898953148732	SUCO PRATS ACEROLA COM LARANJA 300ML	20098912	060	5405	UN/1	10,000	7,590	75,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03855522	7898953148718	SUCO PRATS UVA 300ML	20098100	060	5405	UN/1	5,000	7,590	37,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03746394	789853148743	SUCO PRATS GOIABA 300ML	20098990	060	5405	UN/1	5,000	7,590	37,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05122710	78971042613745	MELANIA DIET 2R OETKER ABACAXI 12G Total dos Tributos Importado: R\$ 10,32 (45,69%) - Nacional R\$ 7,04 (32,09%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	21089029	000	5102	UN/1	5,000	4,390	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03825224	7896292006481	GELATINA LOWCUCAR ABACAXI 10GR Total dos Tributos Importado: R\$ 10,69 (48,69%) - Nacional R\$ 7,04 (32,09%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	21089029	000	5102	UN/1	5,000	4,390	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03075447	7897005100209	GRAO DE BICO KININO 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 9,59 (36,93%) - Nacional R\$ 6,84 (26,33%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	07132090	000	5102	UN/1	2,000	12,990	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03759665	7891097101533	IOGURTE NATURAL BATAVO INTEGRAL 170G	04032000	060	5405	UN/1	10,000	3,980	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03708507	7891000103937	PETIT SUISSE CHAMBEINHO MORANGO 320G Total dos Tributos Importado: R\$ 48,15 (48,69%) - Nacional R\$ 31,74 (32,09%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	10,000	9,890	98,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05122710	7896501102672	REBIDA LACTEA CAROLINA SA-ADA D-3-FRUTAS - 0,450G	22029400	060	5405	UN/1	6,000	5,490	32,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05122710	7896561102849	REBIDA LACTEA CAROLINA MATEIA SAQUINHO 850G	22029400	060	5405	UN/1	4,000	5,490	21,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03760000	789606955107	RETOHUP SJAMAR TRADICIONAL 150G	21032010	060	5405	UN/1	2,000	3,980	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03760000	789606955107	MELAPIRIOPARRILHA SILVESTRE 300G	21033011	060	5405	UN/1	5,000	8,790	43,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03841143	789606955107	MELAPIRIOPARRILHA SILVESTRE 300G	04090000	000	5102	UN/1	2,000	19,980	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05015808	7896036090244	OLEO LIZA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	30,000	7,980	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05025654	7896048284785	VINAGRE FORTALEZA COLORIDO 750ML	22090000	020	5102	UN/1	6,000	1,990	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos Importado: R\$ 581,05 - Nacional: R\$ 362,38 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.33A-01
Auxiliar de Almoxarifado

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOC COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120051673022310106111098199300000268555

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 121.612
DATA DE VENCIMENTO 14/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.685,55
VALOR COBRADO 2.685,55
=====

NR.AUTENTICACAO 8.358.D02.7D0.D22.AE2
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

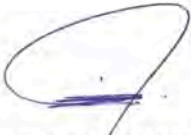
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Data de Emissão	13/11/2024 22:07:06	Competência	11/2024	Número da NFS-e: 3521262 Pag. 1/1					
Código de Verificação	EGYDOQJ1B	Número RPS	3303968						
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.: 11/2024.]]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\$)		Aliquota (%)		ISS Retido		V. do ISS (R\$)		V. Líquido (R\$)	
R\$ 1.107,24		2,00 %		2 - Não		R\$ 22,14		R\$ 1.107,24	


Fernando Roberto Pereira Pilli
 RG: 16.557.953
 Auxiliar Administrativo

Data de Emissão	13/11/2024 22:07:06	Competência	11/2024	Número da NFS-e: 3521263 Pag. 1/1			
Código de Verificação	5YOP9MHLE	Número RPS	3303969				
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.: 11/2024.]]ItemServico=0107][Quantidade=1][ValorUnitario=2754.94][ValorServico=2754.94][ValorBaseCalculo=2754.94][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]}							
Código do Serviço							
0107							
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 2.754,94							
PIS	R\$ 17,91	COFINS	R\$ 82,65	IR	R\$ 0,00		
				INSS	R\$ 0,00		
				CSLL	R\$ 27,55		
B. Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	ISS Retido	V. do ISS (R\$)	V. Líquido (R\$)		
R\$ 2.754,94		2,00 %	2 - Não	R\$ 55,10	R\$ 2.626,83		



Fernando Roberto Pereira Pili
RG: 16.557.953
Auxiliar Administrativo



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:5410/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:05:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180151154701700101149014225499260000110724

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 121.008

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24

VALOR COBRADO 1.107,24

=====

NR. AUTENTICACAO 0.151.1A8.6D8.712.33C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:05:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101149014498199260000262683

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 121.009

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.626,83

VALOR COBRADO 2.626,83

=====

NR. AUTENTICACAO B.C23.745.4BC.2E1.1D4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 11/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
AHBB - HSL DIRETO	194	578,32
AHBB - MEDIA DIRETO	156	465,04
AHBB - UTI	41	122,22
BILAC	23	68,56
CER - ITAPOLIS	29	86,45
GABRIEL MONTEIRO	6	17,89
LOUVEIRA	109	324,93
PIACATU	9	26,83
SANTA CASA ANNA CINTRA	297	885,36
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	52	155,01
UPA AMPARO	34	101,35
UMTS TABOÃO DA SERRA	283	843,63
	1233	3.675,60

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMINIO

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

18/12/2024	HOSPITAL	R\$ 578,32
18/12/2024	UTI	R\$ 122,22

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: 2025.01.20
07:46:45 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:09
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 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 578,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR. AUTENTICACAO 1.9D7.F14.EF6.BF6.AEC

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:10
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 18/12/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 122,22

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO A.648.205.A9E.099.52B

RECEBEMOS DE MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
RS 29,00

NF-e 739

Nº: 000.121.614

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 Tucunares, 500 Loja 17
Jardim Maria Martha
Marília
SP
CEP: 17507280
TELEFONE: 1421054443

TECNOPLUS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.121.614

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1113 1542 5000 0128 5500 1000 1216 1410 0086 6829

INSTRUIÇÃO DE AUTENTICAÇÃO NO PORTAL NACIONAL DE NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz do Estado

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242612590653 - 14/11/2024 18:44:02

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
14/11/2024

ENDEREÇO
RUA DRo ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
14/11/2024

MUNICÍPIO
Garça

FONE/FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
18:44:13

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	14/12/2024	29,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17	29,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Frete

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
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	0,00	10,17

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO Nº 51077 DEPOSITO EM CONTA IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 6605-2 CONTA 25664-1 MF INFO ELETRONICOS DO BRASIL CNPJ- 13.154.250/0001-28 Pedido #87485 Vendedor: Felipe

RESERVADO AO FISCO®



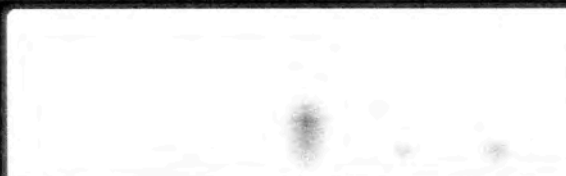
Por nada.

16:54

14/11/2024

Pedido de compras enviado pelo portal, seguem espelhos para conferência.

16:46 ✓✓



PEDIDO Nº 1643 - TECNOPLUS -
HOSPITALAR.pdf

1 página • PDF • 32 KB



16:47 ✓✓

Colocar nos dados adicionais da nota do hospital: Termo de Fomento
013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

16:48 ✓✓

21/11/2024



Digite uma mensagem



18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:10
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 18/12/2024
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 0.3DC.C40.801.216.5F4



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 0087134925-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARCA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	62,000	1,2356	76,61
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	1,2356	114,91
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	1,2356	153,21
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	620,000	1,2356	766,07
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	62,000	1,2356	76,61
BRR200001305	LOC OXIGENIO MED CIL 5L 1M3 200BAR AL	434,000	1,2356	536,25
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	1,2356	383,04
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	1,2356	76,61

Valor Total Bruto R\$

2.183,31

Valor Total Líquido R\$

2.183,31

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D.

VENCIMENTO:

18.12.2024

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

PCC: R\$ 0,00

IRRF: R\$ 0,00

Matheus da Silva
RG: 31.108.475



Messer Gases J.J.



10:40 ✓

beleza? 09:48 ✓

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv? 09:49 ✓

Bom dia, consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar. Mlv não tem mais 09:53

ok 10:02 ✓



Ligação de voz perdida

Clique para retornar

13:06

Ontem

bom dia 11:41 ✓

beleza? 11:41 ✓

as notas estão vindo sem os termos 11:41 ✓

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

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

11:41 ✓

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor 11:42 ✓

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082727925293980466910009199340000218331

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 121.801
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.183,31
VALOR COBRADO 2.183,31

NR. AUTENTICACAO 8.7AC.4A7.0BA.036,02D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 20241111u14454953000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 10440, emitido em 08/11/2024				Número da Nota 00010440
					Data e Hora de Emissão 08/11/2024 13:47:58
					Código de Verificação L95E-5NPE
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
 Administração	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\$ 37,72					
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 116,94					
Referente ao período: novembro de 2024					
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2024					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.514,71					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	37,72	25,15	75,44	16,35	
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	2.514,71	2,90%	72,92	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 10440, emitido em 08/11/2024, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e, 10/12/2024,					

Ana Paula da Silva
 RG: 34.979.384-0
 Assistente de RH

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082064185730373744260008199340000236005

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

MCME 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	121.802
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.360,05
VALOR COBRADO	2.360,05

NR. AUTENTICACAO 4.DFC.3A1.233.7D1.B8A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



NOXTER DO BRASIL LTDA

NOXTER PHARMA DO BRASIL
RUA FRANÇO FETT, Nº433
VILA PAULO SILAS
SAO PAULO, SP
Fone: 1127382645
CEP: 03264000

DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 142603

Série 1

Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCAL



747

CHAVE DE ACESSO

3524 1130 4082 9700 0190 5500 1000 1426 0314 9575 9556

Consulta de autenticidade no portal 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

135242674268819 21/11/2024 15:43:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

119913689113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ/CPF

30.408.297/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GARÇA/SP

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/11/2024 15:43:32

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/11/2024 15:43:32

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

CEP

17.400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO

1426031

VALOR ORIGINAL

584.01

VALOR DESCONTO

0.00

VALOR LÍQUIDO

584.01

001 584.01 19/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0.00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0.00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

581,52

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

VALOR DO DESCONTO

0.00

OUTRAS DESPESAS

2.49

VALOR TOTAL DO IPI

0.00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

584,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - REMETENTE (CIF)

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SET AER AMARAIAS

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

1 CX

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,100

PESO LÍQUIDO

1,100

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GARÇA/SP

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
29600	TERICIN AT 25MG/G+12.5MG/G CREM VAG 45G + 10APLIC C/1 - ARESE Lt. 0000111089 Val. 30/09/2026 Qtd. 8	30032019	060	5405	CX	8,0000	67,5900	540,72		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
41811	LEVONORGESTREL 1,5MG CPR C/1 - CIFARMA Lt. 3QI29 Val. 30/07/2026 Qtd. 20	30043939	060	5405	CX	20,0000	2,0400	40,80		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGIME TRIBUTÁRIO ESPECIAL NRO 086691-2023 PORTARIA CAT116-2017 - (60) IMPOSTOS RETIDOS POR SUBST.
TRIBUTARIA - Nro Noxter 20148 - Origem Bionexo 369786422 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080237565014604810600009199350000058401

BENEFICIARIO:

NOXTER DO BRASIL LTDA

NOME FANTASIA:

NOXTER DO BRASIL LTDA

CNPJ: 30.408.297/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

NOXTER DO BRASIL LTDA

CNPJ: 30.408.297/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 46.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.803
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	584,01
VALOR COBRADO	584,01

NR.AUTENTICACAO E.E15.05E.CFB.A77.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 9088

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

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 21/11/2024 Valor Total: R\$ 3.141,40.

NF-e
Nº 000.051.128
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 000.051.128
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0511 2817 0536 8780

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
135242670904203 21/11/2024 11:04:44

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
21/11/2024

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
21/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:03:49

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 51128 - Valor Original: R\$ 3.141,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.141,40

PARCELAS

Número 001
Vencimento 18/12/2024
Valor R\$ 3.141,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.695,90	VALOR DO ICMS	485,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.047,57
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	93,83
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.141,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41	VOLUME			213,860	213,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
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: 12,81 (4,20%)	34025000	000	5101	GL	5,0000	61,00000	0,00	305,00	314,91	56,68	9,91	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: 370,76 (34,65%)	34029090	000	5101	GL	5,0000	214,00000	0,00	1.070,00	1.104,78	198,86	34,78	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 180,61 (40,54%)	34013000	060	5405	GL	9,0000	49,50000	0,00	445,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 63,34 (32,48%)	38089429	000	5102	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
	Bruna Joaquina dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto
O.S./ Pedidos: 6855 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Tributos aproximados R\$ 471,09 Fed., R\$ 485,19 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2 D

Bruna Joaquina

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306223062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002923888801018899340000314140

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 121.804

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.141,40

VALOR COBRADO 3.141,40

NR.AUTENTICACAO 8.CB2.741.010.1F4.C41

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente Rioclarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1941406 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 751 CHAVE DE ACESSO 3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9414 0612 2090 9127 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ			
VENDA DENTRO ESTADO		395060142110				67.729.178/0004-91			
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		21/11/2024					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		VILA WILLIAMS		17400-000		21/11/2024			
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
GARÇA		1434075066		SP		HORA DE SAÍDA			
FATURA/DUPLICATA		FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR			
1941406/1		19/12/2024		1.194,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			
1.194,00		214,92		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO			
0,00		0,00		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		1.194,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS			
0,00		0,00		0,00		0,00			
0,00		0,00		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		1.194,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT			
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente.							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP		647598751114			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERO			
1,00		VOLUME(S)				0,00290			
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				0,512			
0,512		0,512							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO		DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH			
033217		HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB		30049099		000			
		OR) L: U026/24M Q: 200,0000 F: 12/05/24 V: 31/10/2025				S102			
						AP			
						QUANT.			
						200,00			
						VALOR UNITÁRIO			
						5,97			
						VALOR TOTAL			
						1.194,00			
						B.CALC. ICMS			
						1.194,00			
						VALOR ICMS			
						214,92			
						VALOR IPI			
						0,00			
						ALÍQUOTAS			
						ICMS			
						18,00			
						IPI			
						0,00			
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			
550516029		0,00		0,00		VALOR DO ISSQN			
0,00		0,00		0,00		0,00			
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO					
		UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 370317173 TERMO DE FOMENTO 013/2023 DRGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/x:(HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 22/11/2024 Pedido: 3007009 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3007009 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança 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)							

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101414187177199350000119400

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 121.805

NOSSO NUMERO 17115360001414187

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.194,00

VALOR COBRADO 1.194,00

NR.AUTENTICACAO E.1A5.199.8C2.55C.555

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 10442, emitido em 08/11/2024		Número da Nota 00010442	
			Data e Hora de Emissão 08/11/2024 13:47:58	
		Código de Verificação WJML-HPMN		
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 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 24,37				
Referente ao período: novembro de 2024				
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 523,90				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	5,24	15,72	3,41
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	523,90	2,90%	15,19	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 10442, emitido em 08/11/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2024.				

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de Fin.

U.T.I.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082064201730373744260008599340000049953

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 121.806

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 499,53

VALOR COBRADO 499,53

NR.AUTENTICACAO 4.BAA.F24.349.3FF.815

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.



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 003412
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



755

Chave de acesso

3524 1133 1902 5000 0190 5500 1000 0034 1219 8585 0637

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		135242651326126 19/11/2024 11:48:17	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ	
279.051.035.110		33.190.250/0001-90	

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		19/11/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	19/11/2024
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Garça	SP	(14) 3532-5198	11:48:13

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2024	3.166,70	002	18/01/2025	3.166,70	003	17/02/2025	3.166,60

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	9.500,00
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	9.500,00	

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(s)			34,000	34,000		

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ASPIRADOR CIRURGICO HOSPITALAR	90189099	0102	5.102	UN	1,00	9.500,00	9.500,00	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	Reservado ao fisco	
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\$ 1.089,65 (11,47%) Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar).		

19/11/2024 11:48:25

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

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000341206799350000316670

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 121.807

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.166,70

VALOR COBRADO 3.166,70

NR.AUTENTICACAO F.A58.343.616.D63.9C1

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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) 3406-3140Nº.: 000.025.741
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0257 4118 1046 2017

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

135242638459967 - 18/11/2024 11:14:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

18/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

18/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

11:13:18

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 18/12/2024
Valor: R\$ 3.602,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.602,55
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	3.602,55

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	QUANTOS	CFOP	UN	QUANT.	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	20,00	1,90	38,00	0,00	0,00		0,00	
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265UNID	39234000	0102	5.102	KG	15,00	17,87	268,05	0,00	0,00		0,00	
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1KG C/130 UNID	39234000	0102	5.102	KG	15,00	17,87	268,05	0,00	0,00		0,00	
357	SACO PLASTICO PE 8 X 30 X 0,6	39232190	0102	5.102	KG	10,00	17,87	178,70	0,00	0,00		0,00	
10192	FILME PVC 280 X 15 - TECFILM	39204390	0102	5.102	UN	15,00	2,10	31,50	0,00	0,00		0,00	
2632	INTERFOLHA 100% CELULOSE 20 X 20 C/ 1000 UN - ALVEFLOR - FAMILIAR	48182000	0500	5.405	UN	250,00	11,25	2.812,50	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	1,00	5,75	5,75	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.335-01
Auxiliar de Administração

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: 1647

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

Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.238,21

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
10/7/3062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 1062-7 CONTA: 37.215-3

TRESOT. CONFEDERAÇÃO

13391026089000000000141004890608799340000360255

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:

AHEB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121,808
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.602,55
VALOR COBRADO 3.602,55

NR.AUTENTICACAO 9.74F.18D.823.5A0.E22

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105
Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034290
Bauru - SP
(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.095.386
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO

3524 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0953 8619 7001 9181

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
135242641763041

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE

209248284110

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		18/11/2024 - 15:37:09	
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
95386_001	18/12/2024	665,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
665.44	119.79	0.00	0.00		0.00	665,44
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		665,44

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		MUNICÍPIO	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
1,00		CX				PESO BRUTO	
						5,00	
						PESO LÍQUIDO	
						5,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1015	FRESUBIN CREME PRALINE Lote: 29UG1305 Qtd:3 Val:30/04/2025 Lote: 29UF1068 Qtd:3 Val:30/03/2025 Lote: 29UD0659 Qtd:4 Val:30/01/2025	21069090	100	5102	UND	10,00	28,57	0,00	285,70	285,70	51,43	0,00	18,00	0,00
1017	FRESUBIN CREME FRUTAS DA FLORESTA Lote: 29UF1066 Qtd:8 Val:31/03/2025 Lote: 29UE0990 Qtd:2 Val:28/02/2025	21069090	100	5102	UND	10,00	28,57	0,00	285,70	285,70	51,43	0,00	18,00	0,00
1998	INSTANTH CLEAR - 125G Lote: 240061864 Qtd:1 Val:25/10/2026 Lote: 240051864 Qtd:1 Val:26/07/2026	21069090	000	5102	UND	2,00	47,02	0,00	94,04	94,04	16,93	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SINCONECTA 51055. Solicitado por Bruna Copi (cotação) via e-mail, digitado por Silmara.	

15:04

59%



Maria Eduarda Humana Alimentar...

online



será que consegue retirar os produtos ainda hoje?

13:33

boa tarde

13:50 ✓✓

acabei de liberar

13:50 ✓✓

colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

13:50 ✓✓

28 de agosto de 2024

Bom dia, td bem? cotação enviada pelo portal Sinconecta. Encerra as 13 horas

10:04 ✓✓

Sandy: Bom dia! Estou verificando

10:29

29 de agosto de 2024

pedido de compras enviado pelo sinconecta

12:19 ✓✓

colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

12:19 ✓✓

pedidos resgatados! muito obrigada! vou avisar sobre os dados adicionais.

12:32

24 de setembro de 2024

Bom dia

10:34 ✓✓

td bem?

10:34 ✓✓

Isabela: bom dia!! Tudo ótimo e com você?

12:34



Mensagem



03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03099852915103300035051843301014199340000066544

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 121.809

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 665,44

VALOR COBRADO 665,44

NR.AUTENTICACAO 5.DEB.4C7.13A.977.A79

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000020692 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: 000020692 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2411-05.335.433/0001-11-55-003-000.020.692-166.538.765-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.242.682.769.320 22/11/2024 11:05:17
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		CNPJ 05.335.433/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/11/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/11/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	UF / RG	HORA DA SIDA 11:00:43
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	SP	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000020692-1 - CARTEIRA - 18/12/24 - R\$ 3.813,64

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.813,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.813,64

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	IE	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	10,6000	63,60			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	9	44,9000	404,10			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	17	32,0000	544,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	5	1,8900	9,45			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	5	35,6000	178,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	22,5000	22,50			0,00		
12138CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	7	83,7500	586,25			0,00		
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR	68053090	0102	5929	UN	1	26,9000	26,90			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	75	0,4900	36,75			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	16	17,9000	286,40			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	24,7500	148,50			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	4	3,8000	15,20			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	2	26,9000	53,80			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	60	2,0500	123,00			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	5	1,7500	8,75			0,00		
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS	48181000	0500	5929	FD	3	33,6000	100,80			0,00		
19284	PANO MULTUSO 27X240X600 MTS AZUL	56039220	0102	5929	UN	8	70,0000	560,00			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
507.485.315-01
Auxiliar de Administração

Bruno Joaquim

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-040172 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
---	----------------------------------

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049432700000910001424208199340000381364

BENEFICIARIO:

IS COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

IS COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

IS COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

AGADADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 46.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.810

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.813,64

VALOR COBRADO 3.813,64

NR. AUTENTICACAO 1.EE1.44D.3FB.F1D.C46

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Nº 000.031.159
Série 001
Folha 1/2



764

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242596179127 13/11/24 10:33:00

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

13/11/2024

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

13/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	25/11/2024	Vencimento	18/12/2024
Valor R\$	762,62	Valor R\$	762,62

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	1.525,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.525,24

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 %
299839	ABRACADEIRA NYLON 3,6 X 250MM PTO/BCO Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$4,91 Estadual (18,00%) R\$3,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	PT	1,00	21,98	0,00	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00
133949	ANTENA DIGITAL INTERNA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,33%) R\$8,60 Estadual (13,30%) R\$7,98 Municipal (0,00%) R\$0,00	90303990	0500	5405	PC	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BR1	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$44,50 Estadual (18,00%) R\$59,55 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	6,00	55,14	0,00	330,84	0,00	0,00	0,00	0,00
SSUM*BR1	ASTRA SIFAO SANFONADO UNIVERSAL 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 FCI: 0D15A361-CDFB-402F-A36E-ABEC4AF31D35	39174090	0500	5405	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04.11	CONECTOR PORCELANA 3 X 16.0MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$1,84 Estadual (18,00%) R\$1,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369010	0500	5405	UN	1,00	10,234	0,00	10,23	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: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2: NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
- 3: Cred.ICMS: 19,07 BC ICMS: 1525,24 Aliq ICMS: 1,25%
- 4: OBS - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL D
- 5: E GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO
- 6: HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Vinícius Mafalo
RG: 37.488.478-8

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/11/2024 10:32:30

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 000.031.159
Série 001
Folha 2/2



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242596179127 13/11/24 10:33:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
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 FCI: 45327AAB-83A0-4EFF-826F-4FF67FFB913D	84818019	0500	5405	PC	2,00	34,5939	0,00	69,19	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
20591010	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 20 X 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,03%) R\$14,09 Estadual (18,00%) R\$18,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 3FD52876-CA7B-4744-B449-299C36454B79	39162000	0500	5405	UN	10,00	10,04	0,00	100,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
461	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 Mufalo
RG: 37.468.476-5

13/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
 106203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 1062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860146865270400082510017499340000076262

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 121.811

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 762,62

VALOR CORRADO 762,62

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C72.93E.D8F.781.2A2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000016850
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1159 9201 3200 0184 5500 0000 0168 5017 9686 0338
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL635452162114INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIOINPJ59.920.132/0001-84

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242638749297

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO18/11/2024 11:33:33

Endereço
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

Bairro/Distrito
Williams

CEP17400000DATA SAÍDA/ENTRADA18/11/2024 11:33:33

Município
Garça

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 16-12-2024 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
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						512,34	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

Frete por Conta
0-Emitente
1-Destinatário

Código Ant

Placa Veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade
1

Especie
NAO

Marca

Numeração

Peso Bruto
0,000

Peso Líquido
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 197419751 (DEZ/24)	38221300	040	5102	UN	1	183,43	183,43		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 197420871 (DEZ/24)	38221300	040	5102	UN	1	145,48	145,48		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 197421811 (DEZ/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 														

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Reservado para a Nota Fiscal Contém produtos que exige

Atenção

Armazenamento refrigerado (armazenamento 2° a 8°C)

Clientes: Armazenar produtos refrigerados em temperatura de 2° a 8°C após recebimento da mercadoria.



03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

001300000090275349100601012487177699320000051234

BENEFICIARIO:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.812

NOSSO NUMERO 27534910001012487

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 512,34

JUROS/MULTA 6,00

VALOR CORRADO 518,34

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C8E.D3C.9F6.5A5.8F8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 397549028 série C
Data de Emissão 02/12/2024
Data de Apresentação 03/12/2024
Página 01 de 04

Roteiro de Leitura Lote PN
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
F722.807C.2FC4.EA38.C6A9.BB29.C80F.5D11

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	NOV/2024	18/12/2024	23.025,88

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,61%	COFINS 2,81%
0605	Energia Atv Forneç Ponta TUSD	NOV/24	3.125,742	3.125,742	kWh	1,68144418	5.255,76	5.255,76	18,00	946,04	4.309,72	26,29	121,10
0605	Energia Atv Forneç Fponta TUSD	NOV/24	23.113,192	23.113,192	kWh	0,12815149	2.961,99	2.961,99	18,00	533,16	2.428,83	14,82	68,25
0601	Energia Atv Forneç Ponta - TE	NOV/24	3.125,742	3.125,742	kWh	0,62076789	1.940,36	1.940,36	18,00	349,26	1.591,10	9,71	44,71
0601	Energia Atv Forneç Fponta - TE	NOV/24	23.113,192	23.113,192	kWh	0,39330463	9.090,53	9.090,53	18,00	1.636,30	7.454,23	45,47	209,46
0601	Adicional Band Amarela Ponta	NOV/24					74,39	74,39	18,00	13,39	61,00	0,37	1,71
0601	Adicional Band Amarela Fponta	NOV/24					550,13	550,13	18,00	99,02	451,11	2,75	12,68
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	NOV/24	360,841	360,841	KVr	0,41411542	149,43	149,43	18,00	26,90	122,53	0,75	3,44
0602	Demanda [kW] - TUSD	NOV/24	110,405	110,405	KW	23,20841123	2.562,32	2.562,32	18,00	461,22	2.101,10	12,82	59,04
0602	Demanda Ultrap [kW] - TUSD	NOV/24		5,405	KW	46,41614861	250,87	250,87	18,00	45,16	205,71	1,25	5,78
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	NOV/24		835,505	kWh	0,10509813	87,81				87,81	0,54	2,47
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	NOV/24		835,505	kWh	0,39329516	328,60	328,60	18,00	59,15	269,45	1,64	7,57
0601	Cred Adc Band Amarela Fponta	NOV/24					19,89	19,89	18,00	3,58	16,31	0,10	0,46
Subtotal							22.399,48						
Total Distribuidora							22.399,48						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/24					91,49						
0804	Juros de Mora	OUT/24		10,000		0,88500000	8,65						
0805	Multa por Atraso Pgto	OUT/24		10,000		52,46900000	524,69						
0805	Atualização Monetária IPCA	OUT/24		10,000		0,15700000	1,57						
Total Devoluções/Ajustes							626,40						
Total a Pagar							23.025,88						

Total Consolidado	23.025,88	22.487,29	4.047,72	18.351,76	111,95	515,67
-------------------	-----------	-----------	----------	-----------	--------	--------

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 89103.202936 80255.390009 9 99340002302588

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 18/12/2024	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
Data de Documento 02/12/2024		Nº de Documento 1010726579		Nosso Número 109/00891032-0	
Especie Doc. Carteira		Aceite N		Valor do Documento 23.025,88	
Data de Documento 02/12/2024		Data do processamento 02/12/2024			
Uso do Banco 109		Especie RS			
Quantidade		Valor			
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%. JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFE. LEGISLAÇÃO VIGENTE				(-) Desconto Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(-) Mora Multa	
				(-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
				Pague aqui - PIX	



Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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		Amarela : De 01 a 30/11 - 30 Dias		Participação:	100,0000%
Fora Ponta		Fora Ponta		Total : 30 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	856

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	31/10/2024	kWh Ponta TE	R\$ 0,49162000	kW Único Ultrap	R\$ 36,76000000
Leitura Atual	30/11/2024	kWh FPonta TE	R\$ 0,31148000	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,32796000
Qtd de dias	30	kWh Ponta TUSD	R\$ 1,33163000		
Próxima Leitura Prevista	31/12/2024	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,10149000		
		kW Único	R\$ 18,38000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO	
Energia Ativa	40123235	Mês de Referência NOV/2024	
Energia Reativa	40123235		
Taxa de perda (%)	2,5		

DADOS DE LEITURA				Consumo Ponta - [kWh]				Consumo Fora de Ponta - [kWh]			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip			kWh	Dias			kWh	Dias
kWh Ponta	070223	068318	1,60000	2024 NOV		3125,00	30	2024 NOV		23113,00	30
kWh F.Ponta	492325	478232	1,60000	OUT		3765,00	31	OUT		23790,00	31
kWh Reserv.				SET		3656,00	30	SET		24838,00	30
kW Ponta	000549	000591	0,16000	AGO		3217,00	31	AGO		19071,00	31
kW F.Ponta	000673	000642	0,16000	JUL		2742,00	31	JUL		19207,00	31
kW Reserv.				JUN		2797,00	30	JUN		19366,00	30
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000	MAI		3211,00	31	MAI		25425,00	31
Ufer F.Ponta	010578	010358	1,60000	ABR		3772,00	30	ABR		26792,00	30
Ufer Reserv.				MAR		4027,00	31	MAR		30562,00	31
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000	FEV		3329,00	29	FEV		23875,00	29
kWh Inj. FPonta	029794	029259	1,60000	JAN		3824,00	31	JAN		24578,00	31
kWh Inj. Reserv				2023 DEZ		3809,00	31	2023 DEZ		27063,00	31
				NOV		3580,00	30	NOV		24614,00	30

NÍVEIS DE TENSÃO		Demanda - [kW]	
Contratado	13.200		
Mínimo	12.276	2024 NOV	
Máximo	13.860	OUT	

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: 09/2024						
Valor EUSD/VRC: R\$ 4,177,70						

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.

Ma. Maria Silva Mufalo
RG: 5.140.3476-5

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,00000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 107,35 TE R\$ 106,01

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088910320293680255390009999340002302588

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 121.813

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 23.025,88

VALOR COBRADO 23.025,88

NR.AUTENTICACAO 8.F10.952.D78.D50.043

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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 0087134926-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/11/2024

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\$

962,79

Valor 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:

18.12.2024

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

PCC: R\$ 0,00

IRRF: R\$ 0,00

Matheus Augusto Mufalo
RG: 57.460.116-5

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
		0087134926-ND



Messer Gases J.J.



----- 09:40 //

beleza? 09:40 //

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv? 09:40 //

Bom dia. consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar, Miv não tem mais 09:42 //

ok 10:02 //



Ligação de voz perdida
Clique para retornar

13:08

Ontem

bom dia 11:41 //

beleza? 11:41 //

as notas estão vindo sem os termos 11:41 //

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar) 11:41 //

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor 11:42 //

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082727933293980466910009199340000096279

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 121.814

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 962,79

VALOR COBRADO 962,79

NR. AUTENTICACAO 9.5D7.F77.D96.798.B0B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 000.016.063 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0160 6319 4905 9143

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
21.941.008/0001-22

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242671041534 21/11/2024 11:14:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
21/11/2024

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

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/12/2024	365,45									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	20,91		365,45	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		365,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	12,00	0,95	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070798	- CANETA HIDROGRAFICA HI TECPOINT PRETA PILOT	96081000	0102	5102	CX	2,00	29,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 500G XR	83059000	0102	5102	UNS	2,00	10,90	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 CX GRANDE	83059000	0102	5102	UNS	2,00	11,50	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
038594	- LACRE AZUL P/ MALOTE UNIDADE	39235000	0500	5405	UNS	300,00	0,18	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048499	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G	48115129	0102	5102	UN	10,00	15,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	PILHA AAA ALCALINA	85061020	0102	5102	UN	25,00	1,35	33,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA	85061020	0500	5405	UNS	10,00	1,35	13,50	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

RESERVADO AO FISCO

NUMERO DO PEDIDO - 1645

TERMO DE FOMENTO 013/2023

ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)Valor aproximado tributos R\$ 20,91 (5,72%) Fonte: IBPT

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090369162811311115923176499350000036545

BENEFICIARIO:

CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:

CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.815
NOSSO NUMERO 3691628111115923
CONVENIO 03691628
DATA DE VENCIMENTO 19/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 365,45
VALOR COBRADO 365,45

NR.AUTENTICACAO B.D4B.227.A7D.9B0.317

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8667 ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.781.468-37	Adm:	04/07/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.707,61		
12 13	SALARIO INTEGRAL	6,00	853,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	355,75	355,75 D		
802	VANTAGENS 13o	6,00	141,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	58,83	58,83 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	74,62 D		
ND:	0	Proventos:	995,01	Descontos:	489,20	Informativa:	46,43	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	995,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	580,43	Valor FGTS:	46,43
								Líquido:	505,81
								Base IRRF:	430,21
Empr.:	8513 ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	Situação:	Trabalhando	CPF:	359.103.548-33	Adm:	03/05/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61		
12 13	SALARIO INTEGRAL	8,00	1.138,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	498,05	498,05 D		
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	63,72 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	11,66	11,66 D		
802	VANTAGENS 13o	8,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	82,37	82,37 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	104,28 D		
ND:	2	Proventos:	1.390,40	Descontos:	696,36	Informativa:	63,86	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	1.390,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	798,32	Valor FGTS:	63,86
								Líquido:	694,04
								Base IRRF:	825,60
Empr.:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	134.558.308-70	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	37,20 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	20,46	20,46 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	211,19 D		
				804	IRRF 13o	7,50	8,37 D		
ND:	0	Proventos:	2.581,96	Descontos:	1.512,41	Informativa:	103,12	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.581,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.289,11	Valor FGTS:	103,12
								Líquido:	1.069,55
								Base IRRF:	2.370,77
Empr.:	2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	328.183.728-01	Adm:	20/05/2019		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	348,64 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	12,00	12,00 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	182,20	182,20 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,53	248,64 D		
				804	IRRF 13o	15,00	56,04 D		
ND:	1	Proventos:	2.915,22	Descontos:	1.771,27	Informativa:	115,89	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.915,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.448,63	Valor FGTS:	115,89
								Líquido:	1.143,95
								Base IRRF:	2.666,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2024 a 11/12/2024									
Empr.:	9042 ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	445.812.828-02	Adm:	06/11/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	2,00	357,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	89,32	89,32 D		
802	VANTAGENS 13o	2,00	66,87 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	16,72	16,72 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	31,80 D		
ND:	2	Proventos:	424,13	Descontos:	137,84	Informativa:	25,44	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	424,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	318,09	Valor FGTS:	25,44
								Líquido:	286,29
								Base IRRF:	-140,67

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.530.788-95	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.818,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	909,48	909,48 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	97,84 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	53,82	53,82 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,04	176,74 D		
ND:	0	Proventos:	2.199,20	Descontos:	1.281,24	Informativa:	87,57	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.199,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.094,70	Valor FGTS:	87,57
								Líquido:	917,96
								Base IRRF:	2.022,46
Empr.:	8712 AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	381.105.098-27	Adm:	02/08/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96		
12 13	SALARIO INTEGRAL	5,00	757,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	303,16	303,16 D		
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	47,07	47,07 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	65,66 D		
ND:	3	Proventos:	875,57	Descontos:	415,89	Informativa:	42,02	Informativa Dedutora:	0
NF:	3	Base INSS:	875,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	525,34	Valor FGTS:	42,02
								Líquido:	459,68
								Base IRRF:	241,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2024 a 04/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2024 a 20/12/2024									
Empr.:	9282 AMANDA RAMOS GONCALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.762.808-95	Adm:	06/12/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	1,00	178,63 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	15,90 D		
802	VANTAGENS 13o	1,00	33,43 P						
ND:	3	Proventos:	212,06	Descontos:	15,90	Informativa:	16,96	Informativa Dedutora:	0
NF:	3	Base INSS:	212,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	212,06	Valor FGTS:	16,96
								Líquido:	196,16
								Base IRRF:	0,00
Empr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	419.922.078-01	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	114	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	557,00 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	278,50	278,50 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,74	271,02 D		
				804	IRRF 13o	15,00	43,17 D		
ND:	0	Proventos:	3.101,76	Descontos:	1.865,08	Informativa:	124,06	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.101,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.550,87	Valor FGTS:	124,06
								Líquido:	1.236,68
								Base IRRF:	2.830,74
Empr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.059.208-26	Adm:	08/10/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	140	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12 13	SALARIO INTEGRAL	10,00	3.163,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.581,81	1.581,81 D		
802	VANTAGENS 13o	10,00	362,61 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	181,30	181,30 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,13	321,96 D		
				804	IRRF 13o	22,50	185,34 D		
ND:	0	Proventos:	3.526,23	Descontos:	2.270,41	Informativa:	141,04	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.526,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.763,12	Valor FGTS:	141,04
								Líquido:	1.255,82
								Base IRRF:	3.204,27

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	429.952.328-83	Adm:	03/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	569 ENFERMEIRO(A) CCIH	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,72	411,22 D				
				804	IRRF 13o	22,50	196,79 D				
ND:	0 Proventos:	4.231,47	Descontos:	2.723,75	Informativa:	169,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.507,72	
NF:	0 Base INSS:	4.231,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.115,73	Valor FGTS:	169,25	Base IRRF:	3.820,25	
Empr.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	387.021.298-50	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D				
ND:	1 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.480,23	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.064,53	
NF:	1 Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.147,33	
Empr.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.354.918-35	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	43,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	23,78	23,78 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	211,74 D				
ND:	2 Proventos:	2.588,00	Descontos:	1.507,91	Informativa:	103,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.080,09	
NF:	0 Base INSS:	2.588,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.291,83	Valor FGTS:	103,34	Base IRRF:	1.997,08	
Empr.:	5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	329.392.478-62	Adm:	08/07/2021				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.764,84				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.764,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	882,42	882,42 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,97	163,07 D				
ND:	0 Proventos:	2.047,24	Descontos:	1.186,69	Informativa:	81,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	860,55	
NF:	0 Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.023,62	Valor FGTS:	81,88	Base IRRF:	1.884,17	
Empr.:	5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.608.518-90	Adm:	23/06/2021				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	69 NUTRICIONISTA	C.B.O:	223710	Filial:	1	Salário:	4.280,01				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	4.280,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.140,01	2.140,01 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	241,20	241,20 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	485,55 D				
				804	IRRF 13o	22,50	299,52 D				
ND:	0 Proventos:	4.762,41	Descontos:	3.166,28	Informativa:	190,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.596,13	
NF:	0 Base INSS:	4.762,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.381,20	Valor FGTS:	190,49	Base IRRF:	4.276,86	

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	246.360.328-37	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	220,00		
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.764,84		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.764,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	882,42	882,42 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,97	163,07 D		
ND:	0	Proventos:	2.047,24	Descontos:	1.186,69	Informativa:	81,88	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.023,62	Valor FGTS:	81,88
						Líquido:		860,55	
						Base IRRF:		1.884,17	
Empr.:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	458.373.588-03	Adm:	23/12/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.818,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	909,48	909,48 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,99	167,94 D		
ND:	0	Proventos:	2.101,36	Descontos:	1.218,62	Informativa:	84,05	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.050,68	Valor FGTS:	84,05
						Líquido:		882,74	
						Base IRRF:		1.933,42	
Empr.:	5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	171.870.648-02	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	36 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O:	513205	Filial:	1	Salário:	1.762,12		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.762,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	881,06	881,06 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,96	162,82 D		
ND:	2	Proventos:	2.044,52	Descontos:	1.185,08	Informativa:	81,78	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.044,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.022,26	Valor FGTS:	81,78
						Líquido:		859,44	
						Base IRRF:		1.502,52	
Empr.:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	264.646.978-03	Adm:	02/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	147	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	5.034,84		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	5.034,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.517,42	2.517,42 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	1.561,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	780,70	780,70 D		
				825	INSS 13o SALARIO	11,25	742,28 D		
				804	IRRF 13o	27,50	661,70 D		
ND:	1	Proventos:	6.596,24	Descontos:	4.702,10	Informativa:	263,84	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	6.596,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.298,12	Valor FGTS:	263,84
						Líquido:		1.894,14	
						Base IRRF:		5.664,37	
Empr.:	8418 BASILENE SANCHES DA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	721.518.621-00	Adm:	15/01/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D		
				804	IRRF 13o	7,50	14,69 D		
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.494,92	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78
						Líquido:		1.049,84	
						Base IRRF:		1.979,96	

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.916.548-36	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	217,57	217,57 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,72	411,22 D				
				804	IRRF 13o	15,00	106,28 D				
ND:	3 Proventos:	4.231,47	Descontos:	2.633,24	Informativa:	169,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.598,23	
NF:	3 Base INSS:	4.231,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.115,73	Valor FGTS:	169,25	Base IRRF:	3.251,48	
Empr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.485.428-66	Adm:	25/08/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D				
				804	IRRF 13o	7,50	14,69 D				
ND:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.494,92	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.049,84	
NF:	0 Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	1.979,96	
Empr.:	9068 BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE SOUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	438.385.068-55	Adm:	14/11/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		2,00	357,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	89,32	89,32 D				
800 MEDIA HORAS 13o		2,00	22,18 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	16,72	16,72 D				
802 VANTAGENS 13o		2,00	66,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	33,47 D				
ND:	1 Proventos:	446,31	Descontos:	139,51	Informativa:	27,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	306,80	
NF:	1 Base INSS:	446,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	340,27	Valor FGTS:	27,22	Base IRRF:	-118,49	
Empr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	464.837.798-28	Adm:	08/10/2020				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	18,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	7,43	7,43 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	217,57	217,57 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,74	413,82 D				
				804	IRRF 13o	22,50	284,87 D				
ND:	1 Proventos:	4.250,05	Descontos:	2.821,86	Informativa:	170,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.428,19	
NF:	1 Base INSS:	4.250,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.126,88	Valor FGTS:	170,15	Base IRRF:	3.836,23	
Empr.:	8795 BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	502.071.918-83	Adm:	09/08/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		5,00	893,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	357,26	357,26 D				
802 VANTAGENS 13o		5,00	167,16 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	66,87	66,87 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	79,52 D				
ND:	0 Proventos:	1.060,31	Descontos:	503,65	Informativa:	50,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	556,66	
NF:	0 Base INSS:	1.060,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	636,18	Valor FGTS:	50,89	Base IRRF:	495,51	

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	502.885.338-01	Adm:	01/08/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	102	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	2.598,25				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.598,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.299,13	1.299,13 D				
825 INSS 13o SALARIO				825		8,18	212,66 D				
ND: 0	Proventos:	2.598,25	Descontos:	1.511,79	Informativa:	103,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.086,46	
NF: 0	Base INSS:	2.598,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.299,12	Valor FGTS:	103,92	Base IRRF:	2.033,45	
Empr.:	8668 CAMILA DOS SANTOS VALERIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	471.136.288-69	Adm:	05/07/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		6,00	1.071,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	446,58	446,58 D				
802 VANTAGENS 13o		6,00	200,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	83,58	83,58 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	95,42 D				
ND: 0	Proventos:	1.272,39	Descontos:	625,58	Informativa:	59,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	646,81	
NF: 2	Base INSS:	1.272,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	742,23	Valor FGTS:	59,37	Base IRRF:	707,59	
Empr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação:	Férias	CPF:	826.315.578-91	Adm:	28/11/2021				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	349,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	175,97	175,97 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,50	246,07 D				
				804	IRRF 13o	15,00	81,64 D				
ND: 0	Proventos:	2.893,77	Descontos:	1.776,07	Informativa:	115,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.117,70	
NF: 0	Base INSS:	2.893,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,41	Valor FGTS:	115,63	Base IRRF:	2.647,70	
Empr.:	8696 CARLOS EDUARDO MENDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	540.436.368-14	Adm:	11/07/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	102	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	524 ASSIST. ALMOXARIFADO	C.B.O:	414105	Filial:	1	Salário:	1.947,53				
12 13 SALARIO INTEGRAL		6,00	973,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	405,74	405,74 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	73,03 D				
ND: 0	Proventos:	973,77	Descontos:	478,77	Informativa:	45,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	495,00	
NF: 0	Base INSS:	973,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	568,03	Valor FGTS:	45,44	Base IRRF:	408,97	
Empr.:	7806 CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	461.367.318-60	Adm:	06/06/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	58,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	32,25	32,25 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	213,12 D				
				804	IRRF 13o	15,00	43,03 D				
ND: 0	Proventos:	2.603,39	Descontos:	1.560,79	Informativa:	103,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.042,60	
NF: 0	Base INSS:	2.603,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.298,75	Valor FGTS:	103,90	Base IRRF:	2.390,27	

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	454.116.838-31	Adm:	01/06/2022			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		11,00	1.964,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	982,47	982,47 D			
800 MÉDIA HORAS 13o		11,00	193,43 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MÉDIA HORAS	107,46	107,46 D			
802 VANTAGENS 13o		11,00	367,76 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	183,88	183,88 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,16	206,17 D			
				804	IRRF 13o	7,50	23,30 D			
ND:	1 Proventos:	2.526,13	Descontos:	1.503,28	Informativa:	100,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.022,85
NF:	1 Base INSS:	2.526,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.252,32	Valor FGTS:	100,18	Base IRRF:	2.319,96
Empr.:	8562 CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	375.554.878-02	Adm:	18/06/2024			
Vínculo:	Celestista prazo determinado	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.764,84			
12 13 SALARIO INTEGRAL		6,00	882,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	367,68	367,68 D			
802 VANTAGENS 13o		6,00	141,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	58,83	58,83 D			
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	76,77 D			
ND:	0 Proventos:	1.023,62	Descontos:	503,28	Informativa:	47,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	520,34
NF:	0 Base INSS:	1.023,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	597,11	Valor FGTS:	47,76	Base IRRF:	458,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2024 a 12/12/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2024 a 14/12/2024										
Empr.:	5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Situação:	Trabalhando	CPF:	389.897.878-82	Adm:	29/09/2021			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
800 MÉDIA HORAS 13o		12,00	343,21 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MÉDIA HORAS	162,88	162,88 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,50	245,37 D			
				804	IRRF 13o	15,00	52,44 D			
ND:	1 Proventos:	2.887,97	Descontos:	1.733,08	Informativa:	116,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.154,89
NF:	1 Base INSS:	2.887,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.452,70	Valor FGTS:	116,21	Base IRRF:	2.642,60
Empr.:	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Situação:	Férias	CPF:	446.870.098-08	Adm:	01/06/2021			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
800 MÉDIA HORAS 13o		12,00	21,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MÉDIA HORAS	11,65	11,65 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	209,75 D			
				804	IRRF 13o	7,50	40,24 D			
ND:	0 Proventos:	2.565,93	Descontos:	1.534,03	Informativa:	102,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.031,90
NF:	0 Base INSS:	2.565,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.281,89	Valor FGTS:	102,55	Base IRRF:	2.356,18
Empr.:	8436 CELIA APARECIDA MAXIMIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.655.288-84	Adm:	01/02/2024			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61			
12 13 SALARIO INTEGRAL		11,00	1.565,31 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	711,50	711,50 D			
802 VANTAGENS 13o		11,00	258,87 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	235,33	235,33 D			
				825	INSS 13o SALARIO	7,84	142,99 D			
ND:	0 Proventos:	1.824,18	Descontos:	1.089,82	Informativa:	70,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	734,36
NF:	0 Base INSS:	1.824,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	877,35	Valor FGTS:	70,18	Base IRRF:	1.259,38

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA				Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm:		01/04/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D
802 VANTAGENS 13o					12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D
							825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D
							804	IRRF 13o		7,50	24,57 D
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.504,80	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.039,96
NF:	0	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92
Empr.:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM				Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm:		01/08/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL					11,00	1.964,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		982,47	982,47 D
800 MEDIA HORAS 13o					11,00	347,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		182,60	182,60 D
802 VANTAGENS 13o					11,00	367,76 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		183,88	183,88 D
							825	INSS 13o SALARIO		8,22	220,41 D
							804	IRRF 13o		7,50	33,77 D
ND:	1	Proventos:	2.679,97	Descontos:	1.603,13	Informativa:	106,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.076,84
NF:	0	Base INSS:	2.679,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.331,02	Valor FGTS:	106,48	Base IRRF:	2.459,56
Empr.:	8954 DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO				Situação: Trabalhando		CPF: 314.951.148-80		Adm:		17/10/2024
Vínculo:	Celetista prazo determinado				CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96
12 13 SALARIO INTEGRAL					3,00	454,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		151,58	151,58 D
802 VANTAGENS 13o					3,00	70,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		23,53	23,53 D
							825	INSS 13o SALARIO		7,50	39,40 D
ND:	2	Proventos:	525,34	Descontos:	214,51	Informativa:	28,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	310,83
NF:	2	Base INSS:	525,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	350,23	Valor FGTS:	28,01	Base IRRF:	-39,46
Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2024 a 02/12/2024											
Empr.:	8497 DANIELA DE OLIVEIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 286.933.198-33		Adm:		16/04/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL					9,00	1.607,68 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		714,52	714,52 D
800 MEDIA HORAS 13o					9,00	246,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		99,52	99,52 D
802 VANTAGENS 13o					9,00	300,89 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		133,73	133,73 D
							825	INSS 13o SALARIO		8,02	172,74 D
ND:	0	Proventos:	2.154,70	Descontos:	1.120,51	Informativa:	96,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.034,19
NF:	0	Base INSS:	2.154,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.206,93	Valor FGTS:	96,55	Base IRRF:	1.589,90
Empr.:	6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES				Situação: Trabalhando		CPF: 158.158.428-85		Adm:		25/04/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS				C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		853,81	853,81 D
802 VANTAGENS 13o					12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D
							825	INSS 13o SALARIO		7,94	157,92 D
ND:	0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	1.152,93	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	837,08
NF:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,00	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	1.832,09

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8542 DOUGLAS GABRIEL CANUTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	471.106.138-01	Adm:	05/06/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	7,00	1.250,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	535,89	535,89 D		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	199,44 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	78,38	78,38 D		
802	VANTAGENS 13o	7,00	234,03 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	100,30	100,30 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,74	130,37 D		
ND:	0	Proventos:	1.683,89	Descontos:	844,94	Informativa:	77,54	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.683,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	969,32	Valor FGTS:	77,54
								Líquido:	838,95
								Base IRRF:	1.119,09
Empr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	308.299.518-73	Adm:	09/10/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	376,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	181,35	181,35 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,54	249,39 D		
				804	IRRF 13o	7,50	35,49 D		
ND:	2	Proventos:	2.921,46	Descontos:	1.738,62	Informativa:	117,41	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	2.921,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.467,72	Valor FGTS:	117,41
								Líquido:	1.182,84
								Base IRRF:	2.672,07
Empr.:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.292.468-92	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.707,61		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,81	853,81 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	241,20	241,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	175,92 D		
ND:	0	Proventos:	2.190,01	Descontos:	1.270,93	Informativa:	87,60	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.190,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.095,00	Valor FGTS:	87,60
								Líquido:	919,08
								Base IRRF:	2.014,09
Empr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.109.528-62	Adm:	20/07/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	104,52 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	57,49	57,49 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	935,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	467,57	467,57 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,25	495,85 D		
				804	IRRF 13o	27,50	452,94 D		
ND:	0	Proventos:	4.835,99	Descontos:	3.372,02	Informativa:	193,02	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.835,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.412,76	Valor FGTS:	193,02
								Líquido:	1.463,97
								Base IRRF:	4.340,14
Empr.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS	Situação:	Férias	CPF:	371.635.618-22	Adm:	01/09/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	890,54	890,54 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	183,63	183,63 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,01	172,16 D		
ND:	1	Proventos:	2.148,33	Descontos:	1.246,33	Informativa:	85,93	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.148,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.074,16	Valor FGTS:	85,93
								Líquido:	902,00
								Base IRRF:	1.976,17

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		5072 EDNA SATIRO FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 200.192.238-89		Adm:		23/06/2021
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:		607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
		12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		853,81	853,81 D
		802 VANTAGENS 13o			12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D
							825	INSS 13o SALARIO		7,94	157,92 D
ND:	0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	1.152,93	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	837,08
NF:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,00	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	1.832,09
Empr.:		8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 354.320.408-40		Adm:		06/12/2023
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00
Cargo:		964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77
		12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.801,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		900,89	900,89 D
		800 MEDIA HORAS 13o			12,00	37,90 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		20,85	20,85 D
		802 VANTAGENS 13o			12,00	540,53 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		270,27	270,27 D
							825	INSS 13o SALARIO		8,11	193,03 D
ND:	0	Proventos:	2.380,20	Descontos:	1.385,04	Informativa:	95,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	995,16
NF:	0	Base INSS:	2.380,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.188,19	Valor FGTS:	95,05	Base IRRF:	1.815,40
Empr.:		8918 ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 261.133.348-30		Adm:		01/10/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:		607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
		12 13 SALARIO INTEGRAL			3,00	426,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		142,30	142,30 D
		802 VANTAGENS 13o			3,00	70,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		23,53	23,53 D
							825	INSS 13o SALARIO		7,50	37,31 D
ND:	1	Proventos:	497,50	Descontos:	203,14	Informativa:	26,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	294,36
NF:	1	Base INSS:	497,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	331,67	Valor FGTS:	26,53	Base IRRF:	-67,30
Empr.:		7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL			Situação: Trabalhando		CPF: 265.934.698-40		Adm:		26/07/2023
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:		200,00
Cargo:		17 ASSIST. ADMINISTR.			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.430,31
		12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.430,31 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.215,16	1.215,16 D
							825	INSS 13o SALARIO		8,13	197,54 D
ND:	1	Proventos:	2.430,31	Descontos:	1.412,70	Informativa:	97,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.017,61
NF:	1	Base INSS:	2.430,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.215,15	Valor FGTS:	97,21	Base IRRF:	1.865,51
Empr.:		2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ			Situação: Trabalhando		CPF: 170.298.898-86		Adm:		01/12/2018
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00
Cargo:		968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.173,42
		12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.173,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.086,71	1.086,71 D
		802 VANTAGENS 13o			12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D
							825	INSS 13o SALARIO		8,14	199,84 D
ND:	0	Proventos:	2.455,82	Descontos:	1.427,75	Informativa:	98,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.028,07
NF:	0	Base INSS:	2.455,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.227,91	Valor FGTS:	98,23	Base IRRF:	2.255,98

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.890.768-19	Adm:	12/06/2019				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.818,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	909,48	909,48 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	241,20	241,20 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,08	185,94 D				
ND:	0	Proventos:	2.301,36	Descontos:	1.336,62	Informativa:	92,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	964,74
NF:	0	Base INSS:	2.301,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.150,68	Valor FGTS:	92,05	Base IRRF:	2.115,42
Empr.:	3922 ELISA MENDES MAGALHAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	388.717.168-33	Adm:	05/01/2021				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.173,42				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.173,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.086,71	1.086,71 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	5,53 P	984	DESCONTO AUX MATERN 13o	0,00	177,76 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3,05	3,05 D				
				8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	200,34 D				
ND:	0	Proventos:	2.461,35	Descontos:	1.609,06	Informativa:	98,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	852,29
NF:	0	Base INSS:	2.461,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.230,39	Valor FGTS:	98,43	Base IRRF:	2.083,25
Licença maternidade por adoção: 06/12/2024 a 04/04/2025											
Empr.:	5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	304.374.638-42	Adm:	24/06/2021				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.173,42				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.173,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.086,71	1.086,71 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	90,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	39,11	39,11 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,95 D				
				804	IRRF 13o	7,50	5,91 D				
ND:	0	Proventos:	2.545,89	Descontos:	1.480,88	Informativa:	102,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.065,01
NF:	1	Base INSS:	2.545,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.278,87	Valor FGTS:	102,30	Base IRRF:	2.337,94
Empr.:	5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.840.808-50	Adm:	16/02/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	476,10 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	12,75	12,75 D				
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	23,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	241,47	241,47 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	217,57	217,57 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,17	481,12 D				
				804	IRRF 13o	22,50	377,89 D				
ND:	1	Proventos:	4.730,75	Descontos:	3.228,97	Informativa:	188,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.501,78
NF:	1	Base INSS:	4.730,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.360,79	Valor FGTS:	188,86	Base IRRF:	4.249,63
Empr.:	9283 ERICA FERNANDES STAMPINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	332.501.218-35	Adm:	09/12/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	1,00	178,63 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,39 D				
ND:	0	Proventos:	178,63	Descontos:	13,39	Informativa:	14,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	165,24
NF:	0	Base INSS:	178,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	178,63	Valor FGTS:	14,29	Base IRRF:	-386,17

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8924 ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI				Situação: Trabalhando		CPF: 355.132.028-40		Adm:		02/10/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO				C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77
12 13 SALARIO INTEGRAL					3,00	450,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		150,15	150,15 D
802 VANTAGENS 13o					3,00	135,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		45,04	45,04 D
							825	INSS 13o SALARIO		7,50	43,91 D
ND:	0	Proventos:	585,57	Descontos:	239,10	Informativa:	31,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	346,47
NF:	0	Base INSS:	585,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	390,38	Valor FGTS:	31,23	Base IRRF:	20,77
Empr.:	2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 310.738.278-79		Adm:		03/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 104		Horas Mês:		200,00
Cargo:	164 AUX FATURAMENTO				C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário:		2.460,13
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.460,13 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.230,07	1.230,07 D
							825	INSS 13o SALARIO		8,14	200,23 D
ND:	2	Proventos:	2.460,13	Descontos:	1.430,30	Informativa:	98,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.029,83
NF:	2	Base INSS:	2.460,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.230,06	Valor FGTS:	98,40	Base IRRF:	1.880,72
Empr.:	8846 EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA				Situação: Trabalhando		CPF: 526.725.898-95		Adm:		04/09/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL					4,00	714,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		267,95	267,95 D
802 VANTAGENS 13o					4,00	133,73 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		50,15	50,15 D
							825	INSS 13o SALARIO		7,50	63,61 D
ND:	2	Proventos:	848,25	Descontos:	381,71	Informativa:	42,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	466,54
NF:	2	Base INSS:	848,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	530,15	Valor FGTS:	42,41	Base IRRF:	283,45
Empr.:	7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA				Situação: Trabalhando		CPF: 383.672.488-05		Adm:		11/08/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D
800 MEDIA HORAS 13o					12,00	182,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		100,20	100,20 D
802 VANTAGENS 13o					12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D
							825	INSS 13o SALARIO		8,29	226,05 D
							804	IRRF 13o		7,50	28,36 D
ND:	0	Proventos:	2.726,93	Descontos:	1.627,00	Informativa:	108,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.099,93
NF:	0	Base INSS:	2.726,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.354,34	Valor FGTS:	108,34	Base IRRF:	2.162,13
Empr.:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES				Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm:		14/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D
800 MEDIA HORAS 13o					12,00	367,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		182,12	182,12 D
802 VANTAGENS 13o					12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D
							825	INSS 13o SALARIO		8,53	248,27 D
							804	IRRF 13o		7,50	30,35 D
ND:	0	Proventos:	2.912,17	Descontos:	1.733,13	Informativa:	116,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.179,04
NF:	0	Base INSS:	2.912,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,66	Valor FGTS:	116,61	Base IRRF:	2.663,90

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.793.258-56	Adm:	26/12/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	65,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	12,58	12,58 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	213,73 D		
				804	IRRF 13o	15,00	43,95 D		
ND:	0	Proventos:	2.610,13	Descontos:	1.542,65	Informativa:	106,01	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.610,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.325,16	Valor FGTS:	106,01
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2024 a 01/12/2024									
								Líquido:	1.067,48
								Base IRRF:	2.396,40
Empr.:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	353.266.558-10	Adm:	09/12/2019		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	352,49 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	174,04	174,04 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,51	246,48 D		
				804	IRRF 13o	7,50	33,89 D		
ND:	2	Proventos:	2.897,25	Descontos:	1.726,80	Informativa:	116,06	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	2.897,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.450,82	Valor FGTS:	116,06
								Líquido:	1.170,45
								Base IRRF:	2.650,77
Empr.:	2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI	Situação:	Trabalhando	CPF:	287.449.418-62	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	136	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.818,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	909,48	909,48 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,99	167,94 D		
ND:	0	Proventos:	2.101,36	Descontos:	1.218,62	Informativa:	84,05	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.050,68	Valor FGTS:	84,05
								Líquido:	882,74
								Base IRRF:	1.933,42
Empr.:	7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	413.546.508-08	Adm:	14/06/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	344,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	182,09	182,09 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,50	245,49 D		
				804	IRRF 13o	7,50	33,34 D		
ND:	2	Proventos:	2.888,93	Descontos:	1.733,31	Informativa:	114,75	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	2.888,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.434,45	Valor FGTS:	114,75
								Líquido:	1.155,62
								Base IRRF:	2.264,26
Empr.:	5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Situação:	Doença	CPF:	396.920.598-04	Adm:	02/07/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61		
12 13	SALARIO INTEGRAL	10,00	1.423,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	711,50	711,50 D		
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	33,69 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	14,97	14,97 D		
802	VANTAGENS 13o	10,00	235,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	235,33	235,33 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,75	131,10 D		
ND:	2	Proventos:	1.692,03	Descontos:	1.092,90	Informativa:	58,41	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	1.692,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	730,23	Valor FGTS:	58,41
Doença período superior a 15 dias: 29/10/2024 a 26/01/2025									
								Líquido:	599,13
								Base IRRF:	1.181,75

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 427.404.828-41		Adm:		10/10/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		890,54	890,54 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	152,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		66,40	66,40 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		183,63	183,63 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,08	185,85 D
ND:	1	Proventos:	2.300,40	Descontos:	1.326,42	Informativa:	92,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 973,98
NF:	1	Base INSS:	2.300,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.159,83	Valor FGTS:	92,78	Base IRRF: 2.114,55
Empr.:	9069 GABRIELA ALVES AOKI			Situação: Trabalhando		CPF: 475.199.708-41		Adm:		20/11/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
12 13 SALARIO INTEGRAL				1,00	316,36 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	26,44 D
802 VANTAGENS 13o				1,00	36,26 P					
ND:	0	Proventos:	352,62	Descontos:	26,44	Informativa:	28,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 326,18
NF:	0	Base INSS:	352,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	352,62	Valor FGTS:	28,20	Base IRRF: -212,18
Empr.:	7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUI			Situação: Trabalhando		CPF: 425.615.228-81		Adm:		28/02/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.818,27
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.818,27 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.909,14	1.909,14 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		141,20	141,20 D
						825	INSS 13o SALARIO		9,58	392,90 D
						804	IRRF 13o		15,00	174,73 D
ND:	0	Proventos:	4.100,67	Descontos:	2.617,97	Informativa:	164,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.482,70
NF:	0	Base INSS:	4.100,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.050,33	Valor FGTS:	164,02	Base IRRF: 3.707,77
Empr.:	8489 GABRIELA SGANZERLA GONCALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 472.599.318-25		Adm:		03/04/2024
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96
12 13 SALARIO INTEGRAL				9,00	1.364,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		606,32	606,32 D
802 VANTAGENS 13o				9,00	211,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		94,13	94,13 D
						825	INSS 13o SALARIO		7,66	120,66 D
ND:	0	Proventos:	1.576,02	Descontos:	821,11	Informativa:	70,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 754,91
NF:	0	Base INSS:	1.576,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	875,57	Valor FGTS:	70,04	Base IRRF: 1.011,22
Empr.:	8546 GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA			Situação: Trabalhando		CPF: 419.364.088-48		Adm:		10/06/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
12 13 SALARIO INTEGRAL				7,00	2.214,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		949,09	949,09 D
800 MEDIA HORAS 13o				7,00	11,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		108,78	108,78 D
802 VANTAGENS 13o				7,00	253,83 P	825	INSS 13o SALARIO		8,15	202,04 D
						804	IRRF 13o		7,50	20,04 D
ND:	0	Proventos:	2.480,28	Descontos:	1.279,95	Informativa:	113,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.200,33
NF:	0	Base INSS:	2.480,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.422,41	Valor FGTS:	113,79	Base IRRF: 1.915,48

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 248.622.498-09		Adm:		02/12/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		853,81	853,81 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	15,80 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		8,69	8,69 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	564,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		282,40	282,40 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,07	184,75 D
ND:	0	Proventos:	2.288,21	Descontos:	1.329,65	Informativa:	91,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 958,56
NF:	0	Base INSS:	2.288,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.143,31	Valor FGTS:	91,46	Base IRRF: 2.103,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2024 a 01/12/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2024 a 24/12/2024										
Empr.:	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 334.075.558-22		Adm:		05/02/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				6,00	1.071,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		535,89	535,89 D
800 MEDIA HORAS 13o				6,00	139,90 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		69,95	69,95 D
802 VANTAGENS 13o				6,00	200,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		100,30	100,30 D
						825	INSS 13o SALARIO		7,50	105,92 D
ND:	0	Proventos:	1.412,29	Descontos:	812,06	Informativa:	56,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 600,23
NF:	0	Base INSS:	1.412,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	706,15	Valor FGTS:	56,49	Base IRRF: 1.306,37
Novo afast. mesma doença: 23/10/2024 a 21/12/2024										
Empr.:	5075 GISELE MORETTI DE AQUINO			Situação: Trabalhando		CPF: 288.043.738-57		Adm:		23/06/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		853,81	853,81 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	321,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		159,51	159,51 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,08	186,84 D
ND:	2	Proventos:	2.311,35	Descontos:	1.341,36	Informativa:	92,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 969,99
NF:	0	Base INSS:	2.311,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.156,83	Valor FGTS:	92,54	Base IRRF: 1.745,33
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2024 a 03/12/2024										
Empr.:	5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 275.793.348-52		Adm:		01/09/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		853,81	853,81 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D
						825	INSS 13o SALARIO		7,94	157,92 D
ND:	2	Proventos:	1.990,01	Descontos:	1.152,93	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 837,08
NF:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,00	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF: 1.452,91
Empr.:	4790 GISLANE ALVES XAVIER			Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:		03/05/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	63,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		34,76	34,76 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,19	213,53 D
						804	IRRF 13o		15,00	43,65 D
ND:	0	Proventos:	2.607,95	Descontos:	1.564,33	Informativa:	104,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.043,62
NF:	0	Base INSS:	2.607,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.300,80	Valor FGTS:	104,06	Base IRRF: 2.394,42

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.898,17	1.898,17 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	639,06 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		318,08	318,08 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		217,57	217,57 D	
						825	INSS 13o SALARIO		10,28	500,69 D	
						804	IRRF 13o		22,50	277,79 D	
ND:	1	Proventos:	4.870,53	Descontos:	3.212,30	Informativa:	194,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.658,23
NF:	1	Base INSS:	4.870,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.436,71	Valor FGTS:	194,93	Base IRRF:	4.180,25
Empr.:	8484 HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 324.131.048-52		Adm:		08/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				9,00	1.607,68 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		714,52	714,52 D	
802 VANTAGENS 13o				9,00	300,89 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		133,73	133,73 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,89	150,59 D	
ND:	4	Proventos:	1.908,57	Descontos:	998,84	Informativa:	84,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	909,73
NF:	4	Base INSS:	1.908,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.060,32	Valor FGTS:	84,82	Base IRRF:	1.757,98
Empr.:	2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		4.058,15	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.058,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.029,08	2.029,08 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,83	426,49 D	
						804	IRRF 13o		22,50	217,89 D	
ND:	0	Proventos:	4.340,55	Descontos:	2.814,66	Informativa:	173,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.525,89
NF:	0	Base INSS:	4.340,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.170,27	Valor FGTS:	173,62	Base IRRF:	3.914,06
Empr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D	
						804	IRRF 13o		7,50	24,57 D	
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.504,80	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.039,96
NF:	1	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92
Empr.:	2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI			Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.545,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.545,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.772,54	1.772,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	638,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		331,25	331,25 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,94	444,03 D	
						804	IRRF 13o		22,50	242,14 D	
ND:	0	Proventos:	4.465,85	Descontos:	2.931,16	Informativa:	177,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.534,69
NF:	0	Base INSS:	4.465,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.220,86	Valor FGTS:	177,66	Base IRRF:	4.021,82

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	440.198.638-57	Adm:	18/03/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.173,42		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.173,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.086,71	1.086,71 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,66 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,47	1,47 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	200,08 D		
ND:	1 Proventos:	2.458,48	Descontos:	1.429,46	Informativa:	98,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.029,02
NF:	1 Base INSS:	2.458,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.229,10	Valor FGTS:	98,32	Base IRRF: 2.068,81
Empr.:	5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação:	Trabalhando	CPF:	461.632.508-18	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.173,42		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.173,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.086,71	1.086,71 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	93,54 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	51,45	51,45 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	208,26 D		
				804	IRRF 13o	7,50	6,14 D		
ND:	0 Proventos:	2.549,36	Descontos:	1.493,76	Informativa:	101,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.055,60
NF:	2 Base INSS:	2.549,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.270,00	Valor FGTS:	101,60	Base IRRF: 2.341,10
Novo afast. mesma doença: 10/12/2024 a 24/12/2024									
Empr.:	8970 IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	033.113.014-98	Adm:	21/10/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	142	Horas Mês:	220,00		
Cargo:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÂO	C.B.O:	212405	Filial:	1	Salário:	4.500,00		
12 13	SALARIO INTEGRAL	2,00	750,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	187,50	187,50 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	56,25 D		
ND:	2 Proventos:	750,00	Descontos:	243,75	Informativa:	45,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 506,25
NF:	2 Base INSS:	750,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	562,50	Valor FGTS:	45,00	Base IRRF: 185,20
Empr.:	5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	835.171.385-68	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.764,84		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.764,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	882,42	882,42 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,97	163,07 D		
ND:	0 Proventos:	2.047,24	Descontos:	1.186,69	Informativa:	81,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 860,55
NF:	0 Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.023,62	Valor FGTS:	81,88	Base IRRF: 1.884,17
Empr.:	5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	145.879.088-60	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,81	853,81 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	241,20	241,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	175,92 D		
ND:	0 Proventos:	2.190,01	Descontos:	1.270,93	Informativa:	87,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 919,08
NF:	0 Base INSS:	2.190,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.095,00	Valor FGTS:	87,60	Base IRRF: 2.014,09

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7079 IZABEL PEREIRA BISPO	Situação:	Trabalhando	CPF:	092.975.248-18	Adm:	16/09/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.764,84		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.764,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	882,42	882,42 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,97	163,07 D		
ND:	0	Proventos:	2.047,24	Descontos:	1.186,69	Informativa:	81,88	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.023,62	Valor FGTS:	81,88
								Líquido:	860,55
								Base IRRF:	1.884,17
Empr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.742.648-60	Adm:	16/07/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	405,88 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	196,73	196,73 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,57	252,89 D		
				804	IRRF 13o	15,00	89,15 D		
ND:	0	Proventos:	2.950,64	Descontos:	1.811,16	Informativa:	118,52	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.950,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.481,52	Valor FGTS:	118,52
								Líquido:	1.139,48
								Base IRRF:	2.697,75
Empr.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	439.650.708-94	Adm:	02/04/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	322,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	158,79	158,79 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	183,63	183,63 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,43	238,75 D		
				804	IRRF 13o	15,00	54,76 D		
ND:	0	Proventos:	2.832,82	Descontos:	1.707,72	Informativa:	113,48	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.832,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.418,61	Valor FGTS:	113,48
								Líquido:	1.125,10
								Base IRRF:	2.594,07
Empr.:	8498 JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.828.898-07	Adm:	16/04/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	9,00	1.607,68 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	714,52	714,52 D		
802	VANTAGENS 13o	9,00	300,89 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	133,73	133,73 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,89	150,59 D		
ND:	1	Proventos:	1.908,57	Descontos:	998,84	Informativa:	84,82	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	1.908,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.060,32	Valor FGTS:	84,82
								Líquido:	909,73
								Base IRRF:	1.343,77
Empr.:	2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	411.114.888-35	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	114	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	557,00 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	278,50	278,50 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,74	271,02 D		
				804	IRRF 13o	7,50	28,65 D		
ND:	1	Proventos:	3.101,76	Descontos:	1.850,56	Informativa:	124,06	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	3.101,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.550,87	Valor FGTS:	124,06
								Líquido:	1.251,20
								Base IRRF:	2.641,15

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8493 JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO				Situação: Trabalhando		CPF: 457.195.598-76		Adm:		10/04/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96
12 13 SALARIO INTEGRAL				9,00	1.364,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		606,32	606,32 D	
802 VANTAGENS 13o				9,00	211,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		94,13	94,13 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,66	120,66 D	
ND:	0	Proventos:	1.576,02	Descontos:	821,11	Informativa:	70,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	754,91
NF:	0	Base INSS:	1.576,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	875,57	Valor FGTS:	70,04	Base IRRF:	1.011,22
Empr.:	6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO				Situação: Férias		CPF: 170.563.188-60		Adm:		08/03/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS				C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		853,81	853,81 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,94	157,92 D	
ND:	0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	1.152,93	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	837,08
NF:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,00	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	1.832,09
Empr.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D	
ND:	2	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.480,23	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.064,53
NF:	0	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	1.957,74
Empr.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 359.315.178-20		Adm:		19/11/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	101,27 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		55,70	55,70 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,20	216,96 D	
						804	IRRF 13o		15,00	48,85 D	
ND:	0	Proventos:	2.646,03	Descontos:	1.593,90	Informativa:	105,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,13
NF:	0	Base INSS:	2.646,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.317,94	Valor FGTS:	105,43	Base IRRF:	2.429,07
Empr.:	8468 KEILA CRISTINA DOS SANTOS				Situação: Trabalhando		CPF: 401.840.268-65		Adm:		06/03/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS				C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
12 13 SALARIO INTEGRAL				10,00	1.423,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		640,35	640,35 D	
802 VANTAGENS 13o				10,00	470,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		105,90	105,90 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,88	149,25 D	
ND:	3	Proventos:	1.893,68	Descontos:	895,50	Informativa:	91,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	998,18
NF:	3	Base INSS:	1.893,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.147,43	Valor FGTS:	91,79	Base IRRF:	1.175,66

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8536 KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALH			Situação: Trabalhando		CPF: 333.370.578-88		Adm:		29/05/2024	
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.955,64	
12 13 SALARIO INTEGRAL				7,00	1.140,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		488,91	488,91 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,50	85,55 D	
ND:	0	Proventos:	1.140,79	Descontos:	574,46	Informativa:	52,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	566,33
NF:	1	Base INSS:	1.140,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	651,88	Valor FGTS:	52,15	Base IRRF:	575,99
Empr.:	7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 405.006.288-74		Adm:		18/08/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.898,17	1.898,17 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	114,11 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		62,76	62,76 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		217,57	217,57 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,83	427,19 D	
						804	IRRF 13o		22,50	325,36 D	
ND:	0	Proventos:	4.345,58	Descontos:	2.931,05	Informativa:	173,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.414,53
NF:	0	Base INSS:	4.345,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.167,08	Valor FGTS:	173,36	Base IRRF:	3.780,78
Empr.:	2623 LAERTE FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 250.077.578-02		Adm:		22/01/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.880,79	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.880,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		940,40	940,40 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	764,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		382,40	382,40 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,20	216,92 D	
ND:	1	Proventos:	2.645,59	Descontos:	1.539,72	Informativa:	105,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.105,87
NF:	0	Base INSS:	2.645,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.322,79	Valor FGTS:	105,82	Base IRRF:	2.239,08
Empr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL			Situação: Licença maternidade		CPF: 375.929.138-44		Adm:		14/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				11,00	1.923,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				11,00	57,65 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		35,34	35,34 D	
802 VANTAGENS 13o				11,00	359,96 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		200,60	200,60 D	
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD				1,00	220,31 P	825	INSS 13o SALARIO		8,19	213,63 D	
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER				1,00	6,60 P	804	IRRF 13o		7,50	28,96 D	
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI				1,00	41,23 P						
ND:	1	Proventos:	2.609,01	Descontos:	1.550,32	Informativa:	104,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.058,69
NF:	1	Base INSS:	2.609,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.301,28	Valor FGTS:	104,10	Base IRRF:	2.205,79
Licença maternidade: 25/11/2024 a 24/03/2025											
Empr.:	8690 LARISSA DE PAULA CARDOSO			Situação: Trabalhando		CPF: 484.494.168-25		Adm:		05/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.480,00	
12 13 SALARIO INTEGRAL				6,00	1.240,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		452,80	452,80 D	
800 MEDIA HORAS 13o				6,00	38,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		8,54	8,54 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,50	95,89 D	
ND:	0	Proventos:	1.278,55	Descontos:	557,23	Informativa:	65,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	721,32
NF:	0	Base INSS:	1.278,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	817,21	Valor FGTS:	65,37	Base IRRF:	713,75

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO			Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm:		17/10/2019	
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	242,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		108,83	108,83 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,37	233,27 D	
						804	IRRF 13o		15,00	67,56 D	
ND:	0	Proventos:	2.787,10	Descontos:	1.682,05	Informativa:	112,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.105,05
NF:	0	Base INSS:	2.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.405,88	Valor FGTS:	112,47	Base IRRF:	2.553,83
Empr.:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm:		27/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		890,54	890,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	213,83 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		104,87	104,87 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		183,63	183,63 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,10	191,41 D	
						804	IRRF 13o		7,50	26,33 D	
ND:	0	Proventos:	2.362,16	Descontos:	1.396,78	Informativa:	94,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	965,38
NF:	0	Base INSS:	2.362,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.183,12	Valor FGTS:	94,64	Base IRRF:	2.170,75
Empr.:	6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 015.420.548-69		Adm:		06/06/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		2.115,39	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.115,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.057,70	1.057,70 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	564,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		282,40	282,40 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,22	220,44 D	
						804	IRRF 13o		7,50	15,04 D	
ND:	0	Proventos:	2.680,19	Descontos:	1.575,58	Informativa:	107,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.104,61
NF:	0	Base INSS:	2.680,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.340,09	Valor FGTS:	107,20	Base IRRF:	2.459,75
Empr.:	8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES			Situação: Trabalhando		CPF: 363.372.628-40		Adm:		06/12/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D	
						804	IRRF 13o		7,50	14,69 D	
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.494,92	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.049,84
NF:	0	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	1.979,96
Empr.:	5062 LEIDE SABRINA JUSTINO			Situação: Trabalhando		CPF: 306.288.728-10		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.764,84	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.764,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		882,42	882,42 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,97	163,07 D	
ND:	3	Proventos:	2.047,24	Descontos:	1.186,69	Informativa:	81,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	860,55
NF:	3	Base INSS:	2.047,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.023,62	Valor FGTS:	81,88	Base IRRF:	1.315,40

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.761.348-36	Adm:	02/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.038,15		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	4.038,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.019,08	2.019,08 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	739,31 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	363,29	363,29 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,42	527,19 D		
				804	IRRF 13o	22,50	314,42 D		
ND:	1 Proventos:	5.059,86	Descontos:	3.365,18	Informativa:	202,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.694,68
NF:	1 Base INSS:	5.059,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.536,29	Valor FGTS:	202,90	Base IRRF: 4.343,08
Empr.:	3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.065.888-44	Adm:	02/03/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.038,15		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	4.038,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.019,08	2.019,08 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	629,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	301,23	301,23 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,34	511,77 D		
				804	IRRF 13o	22,50	293,11 D		
ND:	1 Proventos:	4.949,72	Descontos:	3.266,39	Informativa:	199,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.683,33
NF:	1 Base INSS:	4.949,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.488,21	Valor FGTS:	199,05	Base IRRF: 4.248,36
Empr.:	8402 LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	571.467.478-24	Adm:	14/12/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	2.173,42		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.173,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.086,71	1.086,71 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	174,42 D		
ND:	0 Proventos:	2.173,42	Descontos:	1.261,13	Informativa:	86,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 912,29
NF:	0 Base INSS:	2.173,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.086,71	Valor FGTS:	86,93	Base IRRF: 1.608,62
Empr.:	7011 LUCAS DE LIMA SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	482.681.828-90	Adm:	01/07/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.818,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	909,48	909,48 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	373,43 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	184,26	184,26 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	201,55 D		
				804	IRRF 13o	7,50	1,05 D		
ND:	0 Proventos:	2.474,79	Descontos:	1.437,54	Informativa:	99,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.037,25
NF:	0 Base INSS:	2.474,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.239,85	Valor FGTS:	99,18	Base IRRF: 2.273,24
Empr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação:	Férias	CPF:	297.579.828-81	Adm:	07/01/2019		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	10,00	1.786,31 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	893,15	893,15 D		
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	56,44 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	31,35	31,35 D		
802	VANTAGENS 13o	10,00	334,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	167,16	167,16 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	174,75 D		
ND:	1 Proventos:	2.177,08	Descontos:	1.266,41	Informativa:	86,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 910,67
NF:	0 Base INSS:	2.177,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.085,42	Valor FGTS:	86,83	Base IRRF: 1.812,74

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8950 LUCIANO BUENO DE LIMA				Situação: Trabalhando		CPF: 114.404.278-01		Adm:		11/10/2024
Vínculo:	Celetista prazo determinado				CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO				C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.880,79
12 13 SALARIO INTEGRAL				3,00	470,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		156,73	156,73 D	
802 VANTAGENS 13o				3,00	141,06 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		47,02	47,02 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,50	45,84 D	
ND:	0	Proventos:	611,26	Descontos:	249,59	Informativa:	32,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	361,67
NF:	0	Base INSS:	611,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	407,51	Valor FGTS:	32,60	Base IRRF:	46,46
Empr.:	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA				Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm:		16/04/2019
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	316,83 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		155,70	155,70 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,46	242,20 D	
ND:	2	Proventos:	2.861,59	Descontos:	1.670,29	Informativa:	114,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.191,30
NF:	2	Base INSS:	2.861,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.433,50	Valor FGTS:	114,68	Base IRRF:	2.240,21
Empr.:	8528 LUIS CORREA RODRIGUEZ				Situação: Trabalhando		CPF: 025.554.938-59		Adm:		15/05/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO				C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.880,79
12 13 SALARIO INTEGRAL				8,00	1.253,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		548,56	548,56 D	
802 VANTAGENS 13o				8,00	376,53 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		164,73	164,73 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,70	125,55 D	
ND:	0	Proventos:	1.630,39	Descontos:	838,84	Informativa:	73,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	791,55
NF:	0	Base INSS:	1.630,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	917,10	Valor FGTS:	73,36	Base IRRF:	1.065,59
Empr.:	5193 LUIZ CARLOS PIERRONI				Situação: Trabalhando		CPF: 015.716.818-25		Adm:		18/08/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
Cargo:	688 MOTORISTA				C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário:		1.944,31
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.944,31 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		972,16	972,16 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,05	179,22 D	
ND:	0	Proventos:	2.226,71	Descontos:	1.292,58	Informativa:	89,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	934,13
NF:	0	Base INSS:	2.226,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.113,35	Valor FGTS:	89,06	Base IRRF:	2.047,49
Empr.:	2649 LUIZ DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM				C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
12 13 SALARIO INTEGRAL				10,00	1.484,23 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		742,12	742,12 D	
800 MEDIA HORAS 13o				10,00	108,03 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		60,02	60,02 D	
802 VANTAGENS 13o				10,00	306,04 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		153,02	153,02 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,88	149,66 D	
ND:	0	Proventos:	1.898,30	Descontos:	1.104,82	Informativa:	75,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	793,48
NF:	0	Base INSS:	1.898,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	943,14	Valor FGTS:	75,45	Base IRRF:	1.748,64

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	3772 LURIAN DE MOURA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm:	08/10/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				9,00	1.607,68 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	803,84	803,84 D
802 VANTAGENS 13o				9,00	300,89 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	150,45	150,45 D
						825	INSS 13o SALARIO	7,89	150,59 D
ND:	2	Proventos:	1.908,57	Descontos:	1.104,88	Informativa:	76,34	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	1.908,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	954,28	Valor FGTS:	76,34
								Líquido:	803,69
								Base IRRF:	1.757,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2024 a 05/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2024 a 09/12/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2024 a 13/12/2024									

Empr.:	8670 LUZIA CLEMENTE NERY	Situação:	Trabalhando	CPF:	260.999.028-64	Adm:	05/07/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		6,00	1.071,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	446,58	446,58 D				
800 MEDIA HORAS 13o		6,00	197,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	78,43	78,43 D				
802 VANTAGENS 13o		6,00	200,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	83,58	83,58 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,56	111,08 D				
ND:	0	Proventos:	1.469,56	Descontos:	719,67	Informativa:	68,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	749,89
NF:	2	Base INSS:	1.469,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	860,97	Valor FGTS:	68,87	Base IRRF:	904,76

Empr.:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm:	01/09/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79 1.071,79 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	72,53 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		34,22 34,22 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60 200,60 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,19 214,37 D
						804	IRRF 13o		7,50 1,09 D
ND:	3	Proventos:	2.617,29	Descontos:	1.522,07	Informativa:	104,85	Informativa Dedutora:	0
NF:	3	Base INSS:	2.617,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.310,68	Valor FGTS:	104,85
								Líquido:	1.095,22
								Base IRRF:	2.402,92

Empr.:	9284 MARAISA PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	491.314.058-27	Adm:	06/12/2024				
Vínculo:	Celetista prazo determinado	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		1,00	178,63 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	15,90 D				
802 VANTAGENS 13o		1,00	33,43 P								
ND:	0	Proventos:	212,06	Descontos:	15,90	Informativa:	16,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	196,16
NF:	0	Base INSS:	212,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	212,06	Valor FGTS:	16,96	Base IRRF:	-352,74

Empr.:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 287.862.698-28		Adm:	21/10/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D	
ND:	4	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.480,23	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.064,53
NF:	4	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92

801

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7905 MARCELA SALLES RODRIGUES

Vínculo: Celetista

Cargo: 970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 142205

CPF: 381.082.478-02

Depto: 106

Filial: 1

Adm: 28/08/2023

Horas Mês: 220,00

Salário: 3.773,59

12 13 SALARIO INTEGRAL

802 VANTAGENS 13o

12,00

12,00

3.773,59 P

2.156,34 P

50

8921

825

804

ADIANTAMENTO 13 SALARIO

ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS

INSS 13o SALARIO

IRRF 13o

1.886,80

1.078,17

10,94

27,50

1.886,80 D

1.078,17 D

649,00 D

556,26 D

ND: 0 Proventos: 5.929,93

Descontos: 4.170,23

Informativa: 237,19

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.759,70

NF: 0 Base INSS: 5.929,93

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.964,96

Valor FGTS: 237,19

Base IRRF: 5.280,93

Empr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

Vínculo: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 361.177.668-82

Depto: 120

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

12 13 SALARIO INTEGRAL

802 VANTAGENS 13o

12,00

12,00

2.143,57 P

401,19 P

50

8921

825

ADIANTAMENTO 13 SALARIO

ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS

INSS 13o SALARIO

1.071,79

200,60

8,17

1.071,79 D

200,60 D

207,84 D

ND: 1 Proventos: 2.544,76

Descontos: 1.480,23

Informativa: 101,78

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.064,53

NF: 0 Base INSS: 2.544,76

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.272,37

Valor FGTS: 101,78

Base IRRF: 2.147,33

Empr.: 8543 MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO

Vínculo: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 514.412.968-40

Depto: 120

Filial: 1

Adm: 06/06/2024

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

12 13 SALARIO INTEGRAL

800 MEDIA HORAS 13o

802 VANTAGENS 13o

7,00

7,00

7,00

1.250,42 P

3,03 P

234,03 P

50

8919

8921

825

ADIANTAMENTO 13 SALARIO

ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS

ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS

INSS 13o SALARIO

535,89

1,56

100,30

7,58

535,89 D

1,56 D

100,30 D

112,69 D

ND: 0 Proventos: 1.487,48

Descontos: 750,44

Informativa: 67,97

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 737,04

NF: 0 Base INSS: 1.487,48

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 849,73

Valor FGTS: 67,97

Base IRRF: 922,68

Empr.: 9071 MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES

Vínculo: Celetista prazo determinado

Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 514320

CPF: 220.634.418-12

Depto: 109

Filial: 1

Adm: 16/11/2024

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.707,61

12 13 SALARIO INTEGRAL

802 VANTAGENS 13o

2,00

2,00

284,60 P

47,07 P

50

8921

825

ADIANTAMENTO 13 SALARIO

ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS

INSS 13o SALARIO

71,15

11,77

7,50

71,15 D

11,77 D

24,87 D

ND: 0 Proventos: 331,67

Descontos: 107,79

Informativa: 19,90

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 223,88

NF: 0 Base INSS: 331,67

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 248,75

Valor FGTS: 19,90

Base IRRF: -233,13

Empr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA

Vínculo: Celetista

Cargo: 29 COZINHEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 513220

CPF: 028.318.958-47

Depto: 111

Filial: 1

Adm: 23/06/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.955,64

12 13 SALARIO INTEGRAL

802 VANTAGENS 13o

12,00

12,00

1.955,64 P

282,40 P

50

8921

825

ADIANTAMENTO 13 SALARIO

ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS

INSS 13o SALARIO

977,82

141,20

8,05

977,82 D

141,20 D

180,24 D

ND: 0 Proventos: 2.238,04

Descontos: 1.299,26

Informativa: 89,52

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 938,78

NF: 0 Base INSS: 2.238,04

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.119,02

Valor FGTS: 89,52

Base IRRF: 2.057,80

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8450 MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	317.568.708-37	Adm:	15/02/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61		
12 13	SALARIO INTEGRAL	11,00	1.565,31 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	711,50	711,50 D		
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	171,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	66,13	66,13 D		
802	VANTAGENS 13o	11,00	258,87 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	117,67	117,67 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	158,40 D		
ND:	0 Proventos:	1.995,36	Descontos:	1.053,70	Informativa:	88,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 941,66
NF:	0 Base INSS:	1.995,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.100,06	Valor FGTS:	88,00	Base IRRF: 1.430,56
Empr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	096.363.488-71	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D		
				804	IRRF 13o	7,50	5,83 D		
ND:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.486,06	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.058,70
NF:	0 Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF: 2.336,92
Empr.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	371.207.298-88	Adm:	21/03/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D		
				804	IRRF 13o	7,50	38,79 D		
ND:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.519,02	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.025,74
NF:	0 Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF: 2.336,92
Empr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	096.382.178-47	Adm:	15/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	384,05 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	198,45	198,45 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,55	250,27 D		
				804	IRRF 13o	7,50	31,45 D		
ND:	0 Proventos:	2.928,81	Descontos:	1.752,56	Informativa:	116,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.176,25
NF:	0 Base INSS:	2.928,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,97	Valor FGTS:	116,63	Base IRRF: 2.678,54
Empr.:	8499 MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	517.489.458-31	Adm:	16/04/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	9,00	1.607,68 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	714,52	714,52 D		
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	108,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	54,97	54,97 D		
802	VANTAGENS 13o	9,00	300,89 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	133,73	133,73 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,95	160,33 D		
ND:	0 Proventos:	2.016,80	Descontos:	1.063,55	Informativa:	89,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 953,25
NF:	0 Base INSS:	2.016,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.113,58	Valor FGTS:	89,08	Base IRRF: 1.452,00

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS			Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:		02/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D	
						804	IRRF 13o		7,50	38,79 D	
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.519,02	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.025,74
NF:	0	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92
Empr.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO			Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		890,54	890,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	121,93 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		49,59	49,59 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		183,63	183,63 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,07	183,14 D	
ND:	1	Proventos:	2.270,26	Descontos:	1.306,90	Informativa:	91,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	963,36
NF:	1	Base INSS:	2.270,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.146,50	Valor FGTS:	91,72	Base IRRF:	2.087,12
Empr.:	2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO			Situação: Trabalhando		CPF: 430.433.698-31		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.545,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.545,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.772,54	1.772,54 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	1.782,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		891,20	891,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		10,60	564,66 D	
						804	IRRF 13o		27,50	413,78 D	
ND:	0	Proventos:	5.327,48	Descontos:	3.642,18	Informativa:	213,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.685,30
NF:	0	Base INSS:	5.327,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,74	Valor FGTS:	213,09	Base IRRF:	4.762,82
Empr.:	4535 MARIANE GOMES LOPES			Situação: Férias		CPF: 475.580.008-07		Adm:		01/04/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.173,42	
12 13 SALARIO INTEGRAL				8,00	1.448,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.086,71	1.086,71 D	
802 VANTAGENS 13o				8,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD				4,00	724,47 P	825	INSS 13o SALARIO		8,14	199,84 D	
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI				4,00	94,13 P						
ND:	1	Proventos:	2.455,82	Descontos:	1.427,75	Informativa:	98,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.028,07
NF:	1	Base INSS:	2.455,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.227,91	Valor FGTS:	98,23	Base IRRF:	2.066,39
Empr.:	8847 MARINA SAMPAIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 439.203.278-70		Adm:		04/09/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				4,00	714,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		267,95	267,95 D	
802 VANTAGENS 13o				4,00	133,73 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		50,15	50,15 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,50	63,61 D	
ND:	2	Proventos:	848,25	Descontos:	381,71	Informativa:	42,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	466,54
NF:	3	Base INSS:	848,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	530,15	Valor FGTS:	42,41	Base IRRF:	283,45

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.217.608-17	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	220,00		
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.955,64		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.955,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	977,82	977,82 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	180,24 D		
ND:	0 Proventos:	2.238,04	Descontos:	1.299,26	Informativa:	89,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 938,78
NF:	0 Base INSS:	2.238,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.119,02	Valor FGTS:	89,52	Base IRRF: 2.057,80
Empr.:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO	Situação:	Trabalhando	CPF:	472.439.828-08	Adm:	17/08/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	132	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	74 SUPERV. ADM	C.B.O:	410105	Filial:	1	Salário:	4.497,30		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	4.497,30 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.248,65	2.248,65 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,21	487,97 D		
				804	IRRF 13o	22,50	302,87 D		
ND:	0 Proventos:	4.779,70	Descontos:	3.180,69	Informativa:	191,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.599,01
NF:	0 Base INSS:	4.779,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.389,85	Valor FGTS:	191,18	Base IRRF: 4.291,73
Empr.:	2505 MELISSA MANARESII BASSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	257.269.668-13	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.038,15		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	4.038,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.019,08	2.019,08 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,81	423,69 D		
				804	IRRF 13o	22,50	214,02 D		
ND:	0 Proventos:	4.320,55	Descontos:	2.797,99	Informativa:	172,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.522,56
NF:	0 Base INSS:	4.320,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.160,27	Valor FGTS:	172,82	Base IRRF: 3.896,86
Empr.:	8892 MICHELI PRADO GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.109.578-16	Adm:	11/09/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	136	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	5.034,84		
12 13 SALARIO INTEGRAL		4,00	1.678,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	629,36	629,36 D		
802 VANTAGENS 13o		4,00	94,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	35,30	35,30 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,80	138,33 D		
ND:	1 Proventos:	1.772,41	Descontos:	802,99	Informativa:	88,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 969,42
NF:	1 Base INSS:	1.772,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.107,75	Valor FGTS:	88,62	Base IRRF: 1.207,61
Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2024 a 02/12/2024									
Empr.:	7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	428.377.948-21	Adm:	24/12/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	104	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	164 AUX FATURAMENTO	C.B.O:	413115	Filial:	1	Salário:	2.460,13		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.460,13 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.230,07	1.230,07 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	200,23 D		
ND:	1 Proventos:	2.460,13	Descontos:	1.430,30	Informativa:	98,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.029,83
NF:	1 Base INSS:	2.460,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.230,06	Valor FGTS:	98,40	Base IRRF: 2.070,31

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8352 NAIR CRISTINA MARTINS				Situação: Trabalhando		CPF: 362.945.678-23		Adm:		09/11/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	255,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		119,12	119,12 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,39	234,90 D	
						804	IRRF 13o		7,50	33,89 D	
ND:	1	Proventos:	2.800,70	Descontos:	1.660,30	Informativa:	112,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.140,40
NF:	1	Base INSS:	2.800,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.409,19	Valor FGTS:	112,73	Base IRRF:	2.235,90
Empr.:	7849 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG				Situação: Trabalhando		CPF: 312.485.258-33		Adm:		07/07/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)				C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.545,08
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.545,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.772,54	1.772,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	692,14 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		343,81	343,81 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,99	451,56 D	
						804	IRRF 13o		22,50	209,89 D	
ND:	1	Proventos:	4.519,62	Descontos:	2.919,00	Informativa:	180,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.600,62
NF:	1	Base INSS:	4.519,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.262,07	Valor FGTS:	180,96	Base IRRF:	3.878,47
Empr.:	7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO				Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm:		01/01/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM				C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		890,54	890,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	141,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		62,26	62,26 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		183,63	183,63 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,07	184,92 D	
ND:	1	Proventos:	2.290,11	Descontos:	1.321,35	Informativa:	92,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	968,76
NF:	1	Base INSS:	2.290,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.153,68	Valor FGTS:	92,29	Base IRRF:	2.105,19
Empr.:	8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES				Situação: Trabalhando		CPF: 408.630.678-67		Adm:		16/01/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	397,03 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		12,75	12,75 D	
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	23,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		194,10	194,10 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,59	254,61 D	
						804	IRRF 13o		15,00	49,86 D	
ND:	0	Proventos:	2.964,97	Descontos:	1.783,71	Informativa:	118,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.181,26
NF:	0	Base INSS:	2.964,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.485,73	Valor FGTS:	118,85	Base IRRF:	2.400,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2024 a 12/12/2024											
Empr.:	7838 PATRICIA ALVES				Situação: Trabalhando		CPF: 276.394.678-02		Adm:		28/06/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS				C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.707,61
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		853,81	853,81 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,94	157,92 D	
ND:	1	Proventos:	1.990,01	Descontos:	1.152,93	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	837,08
NF:	1	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,00	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	1.425,21

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA				Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D	
						804	IRRF 13o		7,50	24,57 D	
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.504,80	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.039,96
NF:	1	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92
Empr.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS				Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:		04/12/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.038,15
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.038,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.019,08	2.019,08 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	652,89 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		326,01	326,01 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D	
						825	INSS 13o SALARIO		10,36	515,09 D	
						804	IRRF 13o		22,50	340,36 D	
ND:	0	Proventos:	4.973,44	Descontos:	3.341,74	Informativa:	198,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.631,70
NF:	0	Base INSS:	4.973,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.487,15	Valor FGTS:	198,97	Base IRRF:	4.458,35
Empr.:	7041 PATRICIA PORFIRIO				Situação: Trabalhando		CPF: 308.083.188-88		Adm:		08/08/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO				C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.801,77
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.801,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		900,89	900,89 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	343,69 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		168,48	168,48 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	540,53 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		270,27	270,27 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,23	221,13 D	
						804	IRRF 13o		7,50	15,42 D	
ND:	0	Proventos:	2.685,99	Descontos:	1.576,19	Informativa:	107,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.109,80
NF:	0	Base INSS:	2.685,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.346,35	Valor FGTS:	107,70	Base IRRF:	2.464,86
Empr.:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS				Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				11,00	1.964,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		982,47	982,47 D	
802 VANTAGENS 13o				11,00	367,76 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		183,88	183,88 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,09	188,76 D	
ND:	2	Proventos:	2.332,70	Descontos:	1.355,11	Informativa:	93,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	977,59
NF:	1	Base INSS:	2.332,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.166,35	Valor FGTS:	93,30	Base IRRF:	1.764,76
Empr.:	6090 PAULO CICERO BATISTA				Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm:		26/03/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.898,17	1.898,17 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	272,38 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		149,81	149,81 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		217,57	217,57 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,98	449,35 D	
						804	IRRF 13o		22,50	376,64 D	
ND:	0	Proventos:	4.503,85	Descontos:	3.091,54	Informativa:	179,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.412,31
NF:	0	Base INSS:	4.503,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.238,30	Valor FGTS:	179,06	Base IRRF:	4.054,50

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5510 PEDRO MANTUANI				Situação: Trabalhando		CPF: 043.502.408-61		Adm:		13/12/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO				C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.880,79
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.880,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		940,40	940,40 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	1.464,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		732,40	732,40 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,98	300,28 D	
						804	IRRF 13o		15,00	75,36 D	
ND:	0	Proventos:	3.345,59	Descontos:	2.048,44	Informativa:	133,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.297,15
NF:	0	Base INSS:	3.345,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.672,79	Valor FGTS:	133,82	Base IRRF:	3.045,31
Empr.:	2590 PRISCILA DIAS BATISTA				Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D	
ND:	2	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.480,23	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.064,53
NF:	2	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	1.957,74
Empr.:	7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA				Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm:		17/04/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	214,85 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		109,15	109,15 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,33	229,97 D	
						804	IRRF 13o		15,00	63,91 D	
ND:	0	Proventos:	2.759,61	Descontos:	1.675,42	Informativa:	110,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.084,19
NF:	0	Base INSS:	2.759,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.378,07	Valor FGTS:	110,24	Base IRRF:	2.529,64
Doença período superior a 15 dias: 04/12/2024 a 24/01/2025											
Empr.:	7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO				Situação: Trabalhando		CPF: 434.727.358-48		Adm:		02/05/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	215,21 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		13,87	13,87 D	
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	25,22 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		95,98	95,98 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,37	233,04 D	
						804	IRRF 13o		15,00	67,31 D	
ND:	0	Proventos:	2.785,19	Descontos:	1.682,59	Informativa:	112,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.102,60
NF:	0	Base INSS:	2.785,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.402,95	Valor FGTS:	112,23	Base IRRF:	2.552,15
Empr.:	8944 RAFAEL MARTINS DOS SANTOS				Situação: Trabalhando		CPF: 461.469.748-89		Adm:		10/10/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
12 13 SALARIO INTEGRAL				3,00	949,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		316,36	316,36 D	
800 MEDIA HORAS 13o				3,00	13,74 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		23,53	23,53 D	
802 VANTAGENS 13o				3,00	108,78 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	80,37 D	
ND:	0	Proventos:	1.071,61	Descontos:	420,26	Informativa:	58,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	651,35
NF:	0	Base INSS:	1.071,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	731,72	Valor FGTS:	58,53	Base IRRF:	506,81

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 451.940.588-29		Adm:		01/06/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
	800	MEDIA HORAS 13o	12,00	157,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	86,55	86,55 D		
	802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
					825	INSS 13o SALARIO	8,26	223,07 D		
					804	IRRF 13o	15,00	56,35 D		
ND:	0	Proventos:	2.702,12	Descontos:	1.638,36	Informativa:	107,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.063,76
NF:	0	Base INSS:	2.702,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.343,18	Valor FGTS:	107,45	Base IRRF: 2.479,05
Empr.:	8671 RÍCIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 476.860.258-45		Adm:		05/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.071,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	446,58	446,58 D		
	800	MEDIA HORAS 13o	6,00	36,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	10,46	10,46 D		
	802	VANTAGENS 13o	6,00	200,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	83,58	83,58 D		
					825	INSS 13o SALARIO	7,50	98,17 D		
ND:	0	Proventos:	1.309,02	Descontos:	638,79	Informativa:	61,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 670,23
NF:	0	Base INSS:	1.309,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	768,40	Valor FGTS:	61,47	Base IRRF: 744,22
Empr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
	12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
	800	MEDIA HORAS 13o	12,00	167,53 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	92,15	92,15 D		
	802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
					825	INSS 13o SALARIO	8,27	224,29 D		
					804	IRRF 13o	7,50	2,94 D		
ND:	1	Proventos:	2.712,29	Descontos:	1.591,77	Informativa:	107,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.120,52
NF:	1	Base INSS:	2.712,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.347,75	Valor FGTS:	107,82	Base IRRF: 2.298,41
Empr.:	7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 426.755.778-04		Adm:		06/07/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.818,96
	12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.212,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	909,48	909,48 D		
	800	MEDIA HORAS 13o	8,00	18,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	15,76	15,76 D		
	802	VANTAGENS 13o	8,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
	8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	606,32 P	825	INSS 13o SALARIO	8,00	170,37 D		
	8217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	4,00	9,01 P						
	8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	94,13 P						
ND:	1	Proventos:	2.128,38	Descontos:	1.236,81	Informativa:	84,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 891,57
NF:	2	Base INSS:	2.128,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.061,94	Valor FGTS:	84,95	Base IRRF: 1.563,58
Empr.:	2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO			Situação: Trabalhando		CPF: 317.786.488-86		Adm:		03/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 104		Horas Mês:		200,00
Cargo:	462 SUPERV. FATURAMENTO			C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:		3.039,64
	12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.039,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.519,82	1.519,82 D		
					825	INSS 13o SALARIO	8,67	263,57 D		
					804	IRRF 13o	7,50	24,55 D		
ND:	1	Proventos:	3.039,64	Descontos:	1.807,94	Informativa:	121,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.231,70
NF:	1	Base INSS:	3.039,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.519,82	Valor FGTS:	121,58	Base IRRF: 2.586,48

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	177.898.538-64	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,81	853,81 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	152,69 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	83,98	83,98 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,01	171,66 D		
ND:	0	Proventos:	2.142,70	Descontos:	1.250,65	Informativa:	85,09	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.142,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.063,71	Valor FGTS:	85,09
								Líquido:	892,05
								Base IRRF:	1.971,04
Empr.:	5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.640.468-22	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.707,61		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,81	853,81 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	157,92 D		
ND:	0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	1.152,93	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,00	Valor FGTS:	79,60
								Líquido:	837,08
								Base IRRF:	1.832,09
Empr.:	8485 ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	355.403.508-47	Adm:	02/04/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61		
12 13	SALARIO INTEGRAL	9,00	1.280,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	569,20	569,20 D		
802	VANTAGENS 13o	9,00	211,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	94,13	94,13 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,58	113,14 D		
ND:	2	Proventos:	1.492,51	Descontos:	776,47	Informativa:	66,33	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	1.492,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	829,18	Valor FGTS:	66,33
								Líquido:	716,04
								Base IRRF:	927,71
Empr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	251.196.508-99	Adm:	01/03/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	11,00	1.964,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	982,47	982,47 D		
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	355,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	171,07	171,07 D		
802	VANTAGENS 13o	11,00	367,76 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	183,88	183,88 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,24	221,39 D		
				804	IRRF 13o	7,50	34,31 D		
ND:	1	Proventos:	2.688,11	Descontos:	1.593,12	Informativa:	108,05	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.688,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.350,69	Valor FGTS:	108,05
								Líquido:	1.094,99
								Base IRRF:	2.466,72
Novo afast. mesma doença: 07/11/2024 a 06/12/2024									
Empr.:	7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	181.001.788-28	Adm:	10/03/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.707,61		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,81	853,81 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	157,92 D		
ND:	2	Proventos:	1.990,01	Descontos:	1.152,93	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,00	Valor FGTS:	79,60
								Líquido:	837,08
								Base IRRF:	1.452,91

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	161.871.688-36	Adm:	07/02/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.707,61				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.707,61 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,81	853,81 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,94	157,92 D				
ND:	0	Proventos:	1.990,01	Descontos:	1.152,93	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	837,08
NF:	0	Base INSS:	1.990,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,00	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	1.832,09
Empr.:	5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.966.288-05	Adm:	23/06/2021				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.955,64				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.955,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	977,82	977,82 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	180,24 D				
ND:	2	Proventos:	2.238,04	Descontos:	1.299,26	Informativa:	89,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	938,78
NF:	2	Base INSS:	2.238,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.119,02	Valor FGTS:	89,52	Base IRRF:	1.678,62
Empr.:	8571 ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	Situação:	Trabalhando	CPF:	274.400.938-52	Adm:	24/06/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	180,00				
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61				
12 13 SALARIO INTEGRAL		6,00	853,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	355,75	355,75 D				
802 VANTAGENS 13o		6,00	141,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	58,83	58,83 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	74,62 D				
ND:	0	Proventos:	995,01	Descontos:	489,20	Informativa:	46,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	505,81
NF:	0	Base INSS:	995,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	580,43	Valor FGTS:	46,43	Base IRRF:	430,21
Empr.:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIF	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.682.428-62	Adm:	04/01/2021				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	382,23 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	191,71	191,71 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,54	250,05 D				
				804	IRRF 13o	15,00	86,03 D				
ND:	0	Proventos:	2.926,99	Descontos:	1.800,18	Informativa:	117,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.126,81
NF:	0	Base INSS:	2.926,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.462,89	Valor FGTS:	117,03	Base IRRF:	2.676,94
Empr.:	8523 ROSIMARY LISSER DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.652.648-23	Adm:	10/05/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	180,00				
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.955,64				
12 13 SALARIO INTEGRAL		8,00	1.303,76 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	570,40	570,40 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	97,78 D				
ND:	0	Proventos:	1.303,76	Descontos:	668,18	Informativa:	58,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	635,58
NF:	0	Base INSS:	1.303,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	733,36	Valor FGTS:	58,66	Base IRRF:	738,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2024 a 02/12/2024											

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	111.845.098-16	Adm:	04/05/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.955,64				
12 13 SALARIO INTEGRAL		8,00	1.303,76 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	651,88	651,88 D				
802 VANTAGENS 13o		8,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	94,13	94,13 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,58	113,10 D				
ND:	0	Proventos:	1.492,03	Descontos:	859,11	Informativa:	59,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	632,92
NF:	0	Base INSS:	1.492,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	746,02	Valor FGTS:	59,68	Base IRRF:	1.378,93
Empr.:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.085.668-24	Adm:	01/04/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	410,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	205,02	205,02 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,58	253,50 D				
				804	IRRF 13o	15,00	89,82 D				
ND:	0	Proventos:	2.955,68	Descontos:	1.820,73	Informativa:	118,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.134,95
NF:	0	Base INSS:	2.955,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,27	Valor FGTS:	118,26	Base IRRF:	2.702,18
Empr.:	7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	481.381.998-22	Adm:	18/01/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	141	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	234 TEC. SEG. TRABALHO	C.B.O:	351605	Filial:	1	Salário:	3.410,21				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.410,21 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.705,11	1.705,11 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,03	308,04 D				
				804	IRRF 13o	15,00	83,89 D				
ND:	0	Proventos:	3.410,21	Descontos:	2.097,04	Informativa:	136,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.313,17
NF:	0	Base INSS:	3.410,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.705,10	Valor FGTS:	136,40	Base IRRF:	3.102,17
Empr.:	7140 SERGIO PEDRO DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	096.681.168-28	Adm:	02/01/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	142	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	954 AUXILIAR DE T.I.	C.B.O:	313205	Filial:	1	Salário:	2.318,96				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.318,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.159,48	1.159,48 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,09	187,52 D				
ND:	0	Proventos:	2.318,96	Descontos:	1.347,00	Informativa:	92,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	971,96
NF:	0	Base INSS:	2.318,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.159,48	Valor FGTS:	92,75	Base IRRF:	2.131,44
Empr.:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	285.423.588-64	Adm:	07/07/2021				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D				
				804	IRRF 13o	7,50	24,57 D				
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.504,80	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.039,96
NF:	0	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	148.829.508-55	Adm:	12/07/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	212,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	116,71	116,71 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,33	229,65 D				
				804	IRRF 13o	7,50	30,61 D				
ND:	0 Proventos:	2.756,95	Descontos:	1.649,36	Informativa:	109,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.107,59	
NF:	0 Base INSS:	2.756,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.367,85	Valor FGTS:	109,42	Base IRRF:	2.192,15	
Empr.:	8672 SILVIA HELENA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	307.809.708-02	Adm:	03/07/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61				
12 13	SALARIO INTEGRAL	6,00	853,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	355,75	355,75 D				
802	VANTAGENS 13o	6,00	141,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	58,83	58,83 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	74,62 D				
ND:	0 Proventos:	995,01	Descontos:	489,20	Informativa:	46,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	505,81	
NF:	0 Base INSS:	995,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	580,43	Valor FGTS:	46,43	Base IRRF:	430,21	
Empr.:	7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	Situação:	Trabalhando	CPF:	399.115.998-84	Adm:	31/08/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.818,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	909,48	909,48 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,99	167,94 D				
ND:	0 Proventos:	2.101,36	Descontos:	1.218,62	Informativa:	84,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	882,74	
NF:	0 Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.050,68	Valor FGTS:	84,05	Base IRRF:	1.933,42	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2024 a 05/12/2024											
Empr.:	8524 SUZANA FARIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	295.831.688-23	Adm:	13/05/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	180,00				
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.707,61				
12 13	SALARIO INTEGRAL	8,00	1.138,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	498,05	498,05 D				
802	VANTAGENS 13o	8,00	188,27 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	82,37	82,37 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	99,50 D				
ND:	0 Proventos:	1.326,68	Descontos:	679,92	Informativa:	59,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	646,76	
NF:	0 Base INSS:	1.326,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	746,26	Valor FGTS:	59,70	Base IRRF:	761,88	
Empr.:	2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	460.181.198-89	Adm:	02/03/2020				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D				
				804	IRRF 13o	7,50	38,79 D				
ND:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.519,02	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.025,74	
NF:	0 Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92	

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7098 TATIANA LEMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	405.726.218-09	Adm:	22/10/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.818,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	909,48	909,48 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,99	167,94 D		
ND:	1 Proventos:	2.101,36	Descontos:	1.218,62	Informativa:	84,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 882,74
NF:	1 Base INSS:	2.101,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.050,68	Valor FGTS:	84,05	Base IRRF: 1.743,83
Empr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	428.211.358-82	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	182,84 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	87,86	87,86 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	378,78	378,78 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,29	226,13 D		
				804	IRRF 13o	7,50	18,17 D		
ND:	0 Proventos:	2.727,60	Descontos:	1.782,73	Informativa:	95,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 944,87
NF:	0 Base INSS:	2.727,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.189,17	Valor FGTS:	95,13	Base IRRF: 2.501,47
Empr.:	7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Situação:	Doença	CPF:	089.200.689-76	Adm:	21/09/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	136	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR	C.B.O:	131210	Filial:	1	Salário:	5.229,12		
12 13 SALARIO INTEGRAL		8,00	3.486,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.743,04	1.743,04 D		
802 VANTAGENS 13o		8,00	333,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	166,67	166,67 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,35	357,14 D		
				804	IRRF 13o	15,00	109,46 D		
ND:	1 Proventos:	3.819,41	Descontos:	2.376,31	Informativa:	152,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.443,10
NF:	1 Base INSS:	3.819,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.909,70	Valor FGTS:	152,77	Base IRRF: 3.272,68
Novo afast. mesma doença: 19/11/2024 a 03/03/2025									
Empr.:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Situação:	Trabalhando	CPF:	497.601.748-63	Adm:	13/07/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D		
				804	IRRF 13o	7,50	14,69 D		
ND:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.494,92	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.049,84
NF:	0 Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF: 1.979,96
Empr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	338.359.298-79	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
801 MEDIA VALOR 13o		12,00	75,00 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	41,25	41,25 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	217,57	217,57 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,79	421,72 D		
				804	IRRF 13o	15,00	172,83 D		
ND:	1 Proventos:	4.306,47	Descontos:	2.751,54	Informativa:	171,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.554,93
NF:	1 Base INSS:	4.306,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.149,48	Valor FGTS:	171,95	Base IRRF: 3.695,16

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	458.077.738-70	Adm:	13/09/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	147,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	78,37	78,37 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	217,57	217,57 D			
				825	INSS 13o SALARIO	9,86	431,88 D			
				804	IRRF 13o	22,50	352,49 D			
ND:	0	Proventos:	4.379,05	Descontos:	2.978,48	Informativa:	174,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.400,57
NF:	0	Base INSS:	4.379,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.184,94	Valor FGTS:	174,79	Base IRRF: 3.947,17
Empr.:	7164 THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.261.238-30	Adm:	09/02/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08			
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	890,54	890,54 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	291,44 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	143,31	143,31 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	183,63	183,63 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,13	198,39 D			
				804	IRRF 13o	7,50	7,99 D			
ND:	1	Proventos:	2.439,77	Descontos:	1.423,86	Informativa:	97,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.015,91
NF:	1	Base INSS:	2.439,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.222,29	Valor FGTS:	97,78	Base IRRF: 2.241,38
Empr.:	7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.029.418-75	Adm:	14/06/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	27,44 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	15,09	15,09 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	217,57	217,57 D			
				825	INSS 13o SALARIO	9,75	415,06 D			
				804	IRRF 13o	22,50	305,86 D			
ND:	0	Proventos:	4.258,91	Descontos:	2.851,75	Informativa:	170,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.407,16
NF:	0	Base INSS:	4.258,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.128,08	Valor FGTS:	170,24	Base IRRF: 3.694,11
Empr.:	8952 VANDERLEY DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	141.205.558-01	Adm:	14/10/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	138	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.801,77			
12 13	SALARIO INTEGRAL	3,00	450,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	150,15	150,15 D			
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	48,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	8,03	8,03 D			
802	VANTAGENS 13o	3,00	135,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	45,04	45,04 D			
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	47,53 D			
ND:	0	Proventos:	633,75	Descontos:	250,75	Informativa:	34,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 383,00
NF:	0	Base INSS:	633,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	430,53	Valor FGTS:	34,44	Base IRRF: 68,95
Empr.:	8673 VANESSA SOUZA DE CARVALHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	300.946.268-98	Adm:	02/07/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96			
12 13	SALARIO INTEGRAL	6,00	909,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	378,95	378,95 D			
802	VANTAGENS 13o	6,00	141,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	58,83	58,83 D			
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	78,80 D			
ND:	0	Proventos:	1.050,68	Descontos:	516,58	Informativa:	49,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 534,10
NF:	0	Base INSS:	1.050,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	612,90	Valor FGTS:	49,03	Base IRRF: 485,88

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.262.548-54	Adm:	01/09/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	8,00	1.429,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802	VANTAGENS 13o	8,00	267,46 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	714,52 P	825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D		
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	133,73 P	804	IRRF 13o	7,50	5,83 D		
ND:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.486,06	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.058,70
NF:	1 Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF: 2.336,92
Licença maternidade: 19/08/2024 a 16/12/2024									
Empr.:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.634.808-06	Adm:	02/05/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	117	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	890,54	890,54 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	183,63	183,63 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,01	172,16 D		
				804	IRRF 13o	7,50	2,32 D		
ND:	0 Proventos:	2.148,33	Descontos:	1.248,65	Informativa:	85,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 899,68
NF:	0 Base INSS:	2.148,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.074,16	Valor FGTS:	85,93	Base IRRF: 1.976,17
Empr.:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	315.679.078-81	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.818,96		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.818,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	909,48	909,48 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	368,38 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	181,84	181,84 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	201,09 D		
ND:	2 Proventos:	2.469,74	Descontos:	1.433,61	Informativa:	98,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.036,13
NF:	2 Base INSS:	2.469,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.237,22	Valor FGTS:	98,97	Base IRRF: 1.889,47
Empr.:	8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	Situação:	Trabalhando	CPF:	520.130.898-80	Adm:	01/01/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	890,54	890,54 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	307,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	148,35	148,35 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	367,25 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	183,63	183,63 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	199,85 D		
ND:	0 Proventos:	2.455,91	Descontos:	1.422,37	Informativa:	98,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.033,54
NF:	0 Base INSS:	2.455,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.233,39	Valor FGTS:	98,67	Base IRRF: 1.891,11
Total Geral Proventos:				472.762,06		Total Geral Descontos:		282.359,58	
						Líquido Geral:		190.402,48	

Resumo por Rubrica

12 13	SALARIO INTEGRAL	1.989,00	387.051,96 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	190.315,65	190.315,65 D		
800	MEDIA HORAS 13o	904,00	18.045,41 P	804	IRRF 13o	1.167,50	9.849,04 D		
801	MEDIA VALOR 13o	96,00	1.383,67 P	825	INSS 13o SALARIO	1.607,94	40.793,23 D		
802	VANTAGENS 13o	1.863,00	63.636,57 P	984	DESCONTO AUX MATERN 13o	0,00	177,76 D		
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	13,00	2.265,62 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	705,32	705,32 D		
8217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	5,00	15,61 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	8.860,98	8.860,98 D		
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	13,00	363,22 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	31.657,60	31.657,60 D		
							Líquido Geral:	190.402,48	

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

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	472.762,06	Base do FGTS:	241.222,51	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	19.296,81	Valor IRRF Mensal:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	472.762,06	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	40.793,23	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	393.864,94
Total INSS:	40.793,23	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	9.849,04
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	9.849,04
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
(-) Salário Maternidade:	5.072,33			IRRF contribuintes:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00				

		Situações	
No. Empregados:	194	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	185	Férias:	6
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais						
Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	8.465,69	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	238.675,93	0,00	0,00	8.465,69	0,00	230.210,24
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo à recolher:						230.210,24
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	263.781.468-37	37627-2	505,81
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	359.103.548-33	196318-X	694,04
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	1.069,55
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	90600-X	1.143,95
9042	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FEI	445.812.828-02	38287-6	286,29
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	86765-9	917,96
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	381.105.098-27	24592-5	459,68
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	1.236,68
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	1.255,82
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	1.507,72
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	1.064,53
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	1.080,09
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	24867-3	860,55
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	86750-0	1.596,13
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	86748-9	860,55
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	35443-0	882,74
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	86745-4	859,44
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	264.646.978-03	109338-X	1.894,14
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	721.518.621-00	37628-0	1.049,84
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	346.916.548-36	86742-X	1.598,23
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	102919-3	1.049,84
9068	BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE OLIVEIRA	438.385.068-55	38297-3	306,80
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	464.837.798-28	32244-X	1.428,19
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	502.071.918-83	37684-1	556,66
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	502.885.338-01	102916-9	1.086,46
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	471.136.288-69	37495-4	646,81
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	1.117,70
8696	CARLOS EDUARDO MENDES	540.436.368-14	37570-5	495,00
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	461.367.318-60	101720-9	1.042,60
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	1.022,85
8562	CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTAS	375.554.878-02	40211-7	520,34
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	1.154,89
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARÇAS	446.870.098-08	96095-0	1.031,90
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	306.655.288-84	36910-1	734,36
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	1.039,96
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	1.076,84
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	286.933.198-33	28965-5	1.034,19
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	158.158.428-85	96087-X	837,08
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	471.106.138-01	7131-5	838,95
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	1.182,84
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOFAS	283.292.468-92	93948-X	919,08
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	1.463,97
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	902,00
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	93950-1	837,08
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	354.320.408-40	36941-1	995,16
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	261.133.348-30	30556-1	294,36
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	102536-8	1.017,61
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	86720-9	1.028,07
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	30670-3	964,74
3922	ELISA MENDES MAGALHÃES	388.717.168-33	27640-5	852,29
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	33363-8	1.065,01
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	1.501,78
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	86713-6	1.029,83
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	526.725.898-95	7577-9	466,54
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	383.672.488-05	28289-8	1.099,93
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	1.179,04
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	101700-4	1.067,48
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	1.170,45
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO E SILVA	287.449.418-62	86704-7	882,74
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FERREIRA	413.546.508-08	101718-7	1.155,62
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	33380-8	599,13
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	973,98
9069	GABRIELA ALVES AOKI	475.199.708-41	38298-1	326,18
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	425.615.228-81	17812-8	1.482,70
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	472.599.318-25	26137-8	754,91
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	419.364.088-48	37575-6	1.200,33
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	96080-2	958,56
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	600,23
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	101705-5	969,99
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	275.793.348-52	96079-9	837,08
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-0	1.043,62
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	1.658,23
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	324.131.048-52	37592-6	909,73
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	158.145.328-07	86699-7	1.525,89
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	1.039,96
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONTI	406.503.098-63	86694-6	1.534,69

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	1.029,02
8970	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	033.113.014-98	105803-7	506,25
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	860,55
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	919,08
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	860,55
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	369.742.648-60	110884-0	1.139,48
6088	JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	1.125,10
8498	JANAÍNA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	401.828.898-07	37612-4	909,73
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	1.251,20
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	837,08
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	1.064,53
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	1.052,13
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	401.840.268-65	37580-2	998,18
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	333.370.578-88	37562-4	566,33
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	102918-5	1.414,53
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	1.105,87
6101	LAIIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	1.058,69
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	484.494.168-25	36752-4	721,32
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	1.105,05
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	965,38
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	1.104,61
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUMARAES	363.372.628-40	102923-1	1.049,84
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	860,55
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	1.694,68
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	1.683,33
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	571.467.478-24	36799-0	912,29
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	1.037,25
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	910,67
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	114.404.278-01	38150-0	361,67
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	1.191,30
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	025.554.938-59	37404-0	791,55
5193	LUIS CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	934,13
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	793,48
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	803,69
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	37493-8	749,89
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	1.095,22
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	1.064,53
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	381.082.478-02	101785-3	1.759,70
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	1.064,53
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADI	514.412.968-40	7446-2	737,04
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	938,78
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	317.568.708-37	36943-8	941,66
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	1.058,70
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	1.025,74
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	1.176,25
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	517.489.458-31	0-0	953,25
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.025,74
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	963,36
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	86645-8	1.685,30
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	93933-1	1.028,07
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	466,54
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	938,78
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	1.599,01
2505	MELISSA MANARES BASSO	257.269.668-13	86636-9	1.522,56
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	428.377.948-21	35489-9	1.029,83
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	1.140,40
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	312.485.258-33	14942-x	1.600,62
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	968,76
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	408.630.678-67	192241-6	1.181,26
7838	PATRICIA ALVES	276.394.678-02	31332-7	837,08
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	1.039,96
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	1.631,70
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	102529-5	1.109,80
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	977,59
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	1.412,31
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	1.297,15
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	1.084,19
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	1.102,60
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	461.469.748-89	38159-4	651,35
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	1.063,76
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	476.860.258-45	37500-4	670,23
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	1.120,52
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	426.755.778-04	102914-2	891,57
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	1.231,70
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	892,05
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	837,08
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	355.403.508-47	25744-3	716,04

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	1.094,99
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	837,08
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	837,08
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	325.966.288-05	86609-1	938,78
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	274.400.938-52	37648-5	505,81
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	1.126,81
8523	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	170.652.648-23	37596-9	635,58
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	111.845.098-16	35968-8	632,92
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	1.134,95
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	481.381.998-22	27450-x	1.313,17
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	35456-2	971,96
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	1.039,96
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIA	148.829.508-55	120750-4	1.107,59
8672	SILVIA HELENA DOS SANTOS	307.809.708-02	37508-X	505,81
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	399.115.998-84	35055-9	882,74
8524	SUZANA FARIA	295.831.688-23	190635-6	646,76
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-x	1.025,74
7098	TATIANA LEMES	405.726.218-09	96047-0	882,74
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	944,87
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	089.200.689-76	101696-2	1.443,10
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	497.601.748-63	102915-0	1.049,84
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	1.554,93
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	458.077.738-70	35095-8	1.400,57
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	422.261.238-30	102532-5	1.015,91
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	379.029.418-75	101716-0	1.407,16
8952	VANDERLEY DA SILVA	141.205.558-01	30062-4	383,00
8673	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	300.946.268-98	37542-x	534,10
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	422.262.548-54	35001-x	1.058,70
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	899,68
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86584-2	1.036,13
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	520.130.898-80	36814-8	1.033,54
Empregados: 184		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 185.119,28

GARCA, 18/12/2024

Responsável: _____

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 505,81
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.722.E38.BE0.517.275

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 694,04
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.E2E.C24.514.4CC.C4B

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.069,55
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5BE.32A.61B.3D5.52D

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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.143,95
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F2D.403.5BE.606.304

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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALANA TAIS EUGEMIO DA SILVA FERREI
 CPF/CNPJ: 445.812.828-02
 AGENCIA: 0290 CONTA: 38.287-6
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 286,29
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A70.CC8.000.DB7.973

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10,02,08
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: 20/12/2024
VALOR: 917,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.5D7.CCC.C80.9DF.743

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

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 459,68
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.F4E.2AB.FD9.F8A.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 CONTA: 37.215-3
 NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIÁRIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
 CPF/CNPJ: 419.922.078-01
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.236,68
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.703.962.2D8.7A7.54C

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.255,82
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.5C1.465.4E2.F4F.E78

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.507,72
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C3C.F6C.DA5.2F2.8D9

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08

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: 20/12/2024

VALOR: 1.064,53

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 5.6AE.F0D.6EA.8C6.26C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.080,09
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.DD8.162.15D.65E.F8E

|Central de Atendimento BB
 4004 0081 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

13/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 860,55
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E0D.B7E.0C9.0AC.DB3

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09

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: 20/12/2024

VALOR: 1.596,13

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.F28.73E.571.480.7B7

[Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0081 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

[SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

[Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 860,55
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.CF1.BF2.9E5.5ED.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.

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 882,74
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EC9.DE6.05B.F1B.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 859,44
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.551.B0E.7E7.59F.76A

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 3088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.894,14
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.28E.76A.F86.4FF.AFD

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
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: 20/12/2024
VALOR: 1.049,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.322.7FE.39D.EDF.9B3

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.598,23
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9A7.DB5.306.79F.B9A

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC 95
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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:	20/12/2024
VALOR:	1.049,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.F16.F59.A04.16A.E98

=====

Central de Atendimento BB
 4001 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10

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: 20/12/2024
 VALOR: 306,80
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A34.1C3.1AD.FB4.2A7

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,08
 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 (NPJ): 464.837.798-28
 AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.428,19
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3B9.D32.164.643.8E0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 556,66
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.207.139.025.82A.634

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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.086,46
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D5A.CC8.864.391.63C

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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 CONTA: 37,215-3
 NR. DOCUMENTO: 0

=====

RENEFICIARIO: CAMILA DOS SANTOS VALERIO
 CPF/CNPJ: 471.136.288-69
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37,495-4
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 646,81
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.7C0.156.895.170.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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.117,70
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B74.9D8.A8A.694.480

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 495,00
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A74.B01.2DF.A9A.38C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.042,60
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6D8.25A.14E.75D.A60

Central de Atendimento BB
 4204 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.022,85
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.2CB.8E1.539.56C.42B

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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 520,34
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.71E.864.DD6.168.492

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.154,89
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.BCE.885.EF6.0B1.64F

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12

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: 20/12/2024

VALOR: 1.031,90

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: B.B5E.641.039.109.7DE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 734,36
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.48C.135.216.596.3D9

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 719 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.039,96
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.A3F.44C.646.A2F.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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.076,84
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D7E.607.25D.E2D.0B0

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.034,19
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.0DF.394.B86.CBC.643

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 2062 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: 20/12/2024
 VALOR: 837,08
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A25.184.F81.F65.803

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 838,95
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.84F.FBC.F53.9CA.B4C

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 3678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 2088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 1062 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:	20/12/2024
VALOR:	1.182,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.0F8.73E.A06.9AF.B3A

Central de Atendimento BB
4004 0601 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartões, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 919,08
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.2FF.2D5.CE2.04A.A74

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.463,97
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A82.40F.04A.0ED.DE9

=====

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

03.01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 902,00
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.709.FC4.F3C.ED7.5BF

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EDNA SATIRO FERREIRA
CNPJ/CNPJ:	200.192.238-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2024
VALOR:	837,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.3D2.62C.BD5.4EE.236
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 995,16
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3F9.322.649.494.503

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 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: 20/12/2024
 VALOR: 294,36
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.E60.8B8.CE6.83A.1FA

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
 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 CABP
 CPF/CNPJ: 265.934.698-40
 AGENCIA: 0295 CONTA: 102.536-8
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.017,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.19C.B5A.76C.43F.A71

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.028,07
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.16C.B8D.064.DD0.B2E

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
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: 20/12/2024
VALOR: 964,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.008.514.0B2.569.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 852,29
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.C98.6AC.959.7E9.052

=====

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

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.065,01
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.0CF,E57.01B.7A6.88F

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.501,78
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.398.1AA.027.D50.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.

07/00002025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.029,83
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.932.D0C.C10.9EB.4E7

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 526.725.298-95
 AGENCIA: 6706 CONTA: 7.577-9
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 466,54
 NR. DOCUMENTO:

VR. AUTENTICACAO: 5.ECD.DC4.D65.08A.D32

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.099,93
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: 8.926.F87.62E.2C5.0C6

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.179,04
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.F2A.1F1.7B8.FE9.CA0

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.067,48
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.477.ED6.D77.FB6.FE8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.170,45
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.972.053.B3F.290.B6D

=====

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

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 882,74
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: C.519.59C.FB2.B82.38C

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.155,62
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B34.4B1.F57.3E4.CA1

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 599,13
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.F3B.BEE.A30.DF5.E54

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 973,98
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.1E6.B9B.ED3.E4C.ED2

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 CONTA: 37.215-3
 NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELA ALVES AOKI
 CPF/CNPJ: 475.199.708-41
 AGENCIA: 0290 CONTA: 38.298-1
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 326,18
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.B56.EBE.96A.A24.58C

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.482,70
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.043.329.ECB.B43.8C9

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 754,91
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.6F7.FC9.A6A.2B4.FED

=====

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

03/012025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.200,33
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.675.9D9.B5F.32C.1C7

=====

|Central de Atendimento BB
 0804 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 958,56
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.968.6FA.D34.03A.ECA

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 600,23
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.0D4.3EC.902.593.718

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
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:	20/12/2024
VALOR:	969,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.EEA.D3D.518.125.21A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 837,08
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: B.DF1.B5B.84D.79C.A1B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

 PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.043,62
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3C3.CC1.4BC.B7A.C04

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 3618
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISELEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
 CPF/CNPJ: 304.345.598-30
 AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.658,23
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.4E0.965.34C.62B.5E5

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 9800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 909,73
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.3BB.F1D.C99.FE8.DBA

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.525,89
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CBE.B55.5A1.301.79B

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

02.01.2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 1062	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:	20/12/2024
VALOR:	1.039,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.E19.D25.4E6.2FF.766

=====

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

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 9295 CONTA: 86.694-6
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.534,69
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.ADD.D31.BA3.766.B1A

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.029,02
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4E4.E51.EF0.C7D.7BF

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 5088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVALDO SALUSTIANO DA SILVA
 CPF/CNPJ: 033.113.014-28
 AGENCIA: 0295 CONTA: 105.803-7
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 506,25
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.758.8FC.BBA.84A.F4A

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

03/01 2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 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: 20/12/2024
 VALOR: 860,55
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.9A3.E37.C01.FD1.85E

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 919,08
 NR. DOCUMENTO:

NRA AUTENTICACAO: E.B22.682.B27.508.F9B

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09

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: 20/12/2024

VALOR: 860,55

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.037.61A.C4A.721.A87

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IZAUARA ADRIANA DA SILVA MORAES
 CP CNPJ: 369.742.648-60
 AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.139,48
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A4D.507.EA9.1DA.6A6

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.125,10
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.223.D64.024.5D0.34C

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 909,73
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.C54.4CE.B03.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08

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: 20/12/2024
VALOR: 1.251,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DD1.8D0.571.C96.AFA

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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: 20/12/2024
 VALOR: 837,08
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.710.06F.76E.65A.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 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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JOSEMARIA GOMES DA SILVA

CPF-CNEP: 340.123.428-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024

VALOR: 1.064,53

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.B86.8A4.826.863.E66

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11

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: 20/12/2024

VALOR: 1.052,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C70.87C.747.948.5A1

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

1 SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Joovidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

Cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11

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: 20/12/2024

VALOR: 998,18

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.E01.731.1B3.39E.4D9

=====

{Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

{SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

{Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 566,33
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.795.B5B.F7D.5B2.AF8

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.414,53
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.85C.A0F.F8B,E9C.FF3

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.105,87
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C8D.387.083.F4C.B90

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0729
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.058,69
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.7D6.C5C.355.D64.BB0

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 721,32
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: A.7D2.648.971.424.044

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

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.105,05
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A6A.155.14A.D5F.BE8

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

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 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: 20/12/2024
 VALOR: 965,38
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.50F.1BD.A1C.95B.A2B

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.104,61
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.FD0.84E.CC5.DA6.820

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09

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: 20/12/2024

VALOR: 1.049,84

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 0.E70.C8F.BD9.D02.4CA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 860,55
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9D9.E8B.98B.5A0.55D

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.694,68
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.7BB.20D.BA5.DA2.C33

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 COMPROVANTE
 PAG: SALARIO C/CTA

 REMADOR: 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.683,33
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: D.6F4.306.B8C.194.1AB

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 912,29
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.EA4.4CD.65E.EB7.097

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.037,25
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.7BF.0C2.602.DDC.3EE

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 910,67
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0B9.2CA.F53.346.AFD

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 1SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 361,67
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D56.0DC.0B0.E14.D59

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3062 CONTA: 37.315-3
 NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
 CPF CNPJ: 366.406.858-09
 AGENCIA: 0290 CONTA: 30.531-6
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.191,30
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.243.41B.75D.6C5.69C

|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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 791,55
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.6F8.191.B64.2D8.FCF

=====

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

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11

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: 015.716.818-25
 AGENCIA: 0290 CONTA: 33.683-1
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 934,13
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.620.8D3.26E.3F6.E08

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 793,48
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.04E.208.BA3.2D2.9F1

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

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

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 803,69
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.47F.E96.4EA.BD5.2EF

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 749.89
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.44C.723.EF6.B84.6D9

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13

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: 20/12/2024

VALOR: 1.095,22

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 1.F0E.012.BEB.675.9B2

=====

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 8290 CONTA: 32.413-2
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.064,53
 NR. DOCUMENTO:

 NP: AUTENTICACAO: D.8E1.8D4.75F.74A.485

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,13
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

 BENEFICIARIO: MARCELA SALLES RODRIGUES
 CPF/CNPJ: 381.082.478-02
 AGENCIA: 0295 CONTA: 101.785-3
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.759,70
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: 4.742.814.1FA.7AE.502

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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/CNEJ: 361.177.668-82
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.658-X
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.064,53
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.3E3.510.B55.DC0.BD8

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 737,04
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.62D.177.C8C.CE7.319

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 16AC BR
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09

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: 20/12/2024
 VALOR: 938,78
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B13.2E0.28E.72C.9DA

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 941,66
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.CB3.965.B2E.439.AB8

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

RENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI
 CPF/CNPJ: 096.363.488-71
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.058,70
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4A5.E9D.EA6.899.F80

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

01/012025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.025,74
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.00D.817.067.E64.5F0

=====

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

63401/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.176,25
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.687.C0A.8F2.036.CAC

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 CÔMPROVANTE
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.025,74
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A39.3C3.C16.68F.8BB

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

 PAGADORA: 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: 20/12/2024
 VALOR: 963,36
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: 2.BCB.3DA.817.92D.886

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.685,30
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.1C1.B24.F9C.71A.70A

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.028,07
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D37.74E.4B9.2C9.784

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 8722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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/CNEC: 439.203.278-70
 AGENCIA: 6706 CONTA: 7.826-3
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 466,54
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4A7.EFE.3FC.DC4.3A2

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

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 938,78
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F1A.D20.E41.814.052

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

03/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.599,01
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BD1.6FA.57D.57B.3AE

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.522,56
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: A.C7E.E3B.044.1FE.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.029,83
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.9C6.674.E88.09D.D00

=====

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

03/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.140,40
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.1DD.96A.77D.B94.EDB

=====

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

03.01.2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 0390 CONTA: 14.942-X
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 1.600,62
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.28A.956.2DC.F7C.D0E

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
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: 20/12/2024
VALOR: 968,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.5B9.D42.B61.5F2.029

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.181,26
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.8F5.69C.995.E84.A74

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11

COMPROVANTE
P&G 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: 20/12/2024

VALOR: 837.08

NR. DOCUMENTO: 5.669.D35.3CD.764.4D9

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.669.D35.3CD.764.4D9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.039,96
 NR. DOCUMENTO:

=====

NE. AUTENTICACAO: 0.18C.17E.BF0.2C2.30F

=====

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

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.631,70
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.AE3.8F1.9A2.1CC.642

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.109,80
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2ED.6F7.BE1.BEC.454

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.08
 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: 20/12/2024
 VALOR: 977,59
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.157.31C.677.353.1C5

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 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 Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.412,31
 NR. DOCUMENTO:

=====

NF. AUTENTICACAO: A.E05.815.BA6.1C1.738

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.297,15
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EE9.BC0.447.9E9.BBE

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 1SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11

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/CNEC: 450.858.848-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 1.084,19
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.65F.94D.0B1.429.068

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.102,60
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D80.8A8.247.3DD.CDD

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0028
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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/CNPJ: 461.469.748-89
 AGENCIA: 0290 CONTA: 38.159-4
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 651,35
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.71D.614.82E.890.A39

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0201 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.063,76
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.50C.824.2D1.841.C6F

|Central de Atendimento BB
 4004 0301 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA
 CPF/CNPJ: 476.860.258-45
 AGENCIA: 0290 CONTA: 37.500-4
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 670,23
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.757.4B9.7BC.CA0.724

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.120,52
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.865.625.162.BC9.2C8

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 891,57
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.B20.E43.156.931.562

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.231,70
 NR. DOCUMENTO:

NP. AUTENTICACAO: D.627.259.BF3.4E5.E29

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 892,05
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: F.C7D.FCE.986.5D8.406

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

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 837,08
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9EA.C87.224.54D.28E

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 716,04
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.C2E.DBC.F56.3A2.5CA

=====

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

03/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.094,99
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: 1.97B.AEA.FA9.475.6E4

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

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 181.001.788-28
 AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 837,98
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.782.4E7.6D7.241.B68

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIÁRIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 161.871.688-36
 AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 837,08
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A8E.383.A71.222.2B3

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
 CPF/CNPJ: 325.966.288-05
 AGENCIA: 0295 CONTA: 85.609-1
 DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
 VALOR: 938,78
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A5A.17B.E14.74F.09A

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 505,81
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.E39.FBF.1BA.A7E.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.126,81
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.183.4EE.804.246.D47

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
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:	20/12/2024
VALOR:	635,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.4BB.1E5.696.459.858
-------------------	-----------------------

=====

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

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 632,92
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C3F.763.PF6.46E.82F

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.134,95
 NR. DOCUMENTO:

NS. AUTENTICACAO: D.EE0.4BA.071.C90.C2A

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.313,17
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.497.840.DF7.8AA.407

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 3088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11

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: 20/12/2024
 VALOR: 971,96
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BA8.A99.61C.A45.363

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09

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: 20/12/2024
 VALOR: 1.039,96
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AA3.E89.6E0.C75.D08

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.107,59
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.B02.C78.720.530.ED2

=====

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

11/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11

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: 20/12/2024
 VALOR: 505,81
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B84.87F.452.020.ACF

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

SACADOR: 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: 20/12/2024
 VALOR: 882,74
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.EF6.6AE.9AA.302.D4E

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 646,76
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BFF.AEF.483.4E3.81A

 |Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0900 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.10
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.025,74
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AAF.83D.A57.85B.931

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

 PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 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: 20/12/2024
 VALOR: 882,74
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: 7.31B.8F1.E43.154.9B6

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 944,87
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D84.56A.0E3.469.5D5

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.443,10
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.D9A.23C.C6A.B7B.AFE

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.049,84
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F0A.EAE.FDB.140.875

(Central de Atendimento BB
 4004 0801 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 1SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 2062 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.554,93
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.875.806.447.657.C8B

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.400,57
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.D72.B97.1F4.99D.28C

=====

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

33/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09
 COMPROVANTE
 PAG SALÁRIO 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.015,91
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.558.F0E.4DA.215.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 739 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13

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: 20/12/2024

VALOR: 1.407,16

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.DC4.451.51F.A46.6C5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 383,00
 NR. DOCUMENTO:

 NR. AUTENTICACAO: 9.D17.9F2.610.73A.CBF

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 534,10
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.264.1E9.B36.BCE.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11
 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.058,70
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.D85.EAD.ECC.1F8.FA0

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.11

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: 20/12/2024

VALOR: 899,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C6C.221.F78.C39.806

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.09

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: 20/12/2024

VALOR: 1.036,13

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.37E.36A.455.CBA.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 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 1062 CONTA: 37.215-3
TE. DOCUMENTO: 0

BENEFICIÁRIO: WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO
CPF/CNPJ: 520.130.898-80
AGÊNCIA: 0290 CONTA: 36.814-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 1.033,54
NR. DOCUMENTO:

NR: AUTENTICACAO: 0.856.112.42C.2C8.CC5

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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											
Empr.:	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	343.690.838-00	Adm:	03/11/2020				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	100,00				
Cargo:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	C.B.O:	223810	Filial:	1	Salário:	2.826,65				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.826,65 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.413,33	1.413,33 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,75	271,90 D				
				804	IRRF 13o	7,50	14,91 D				
ND:	2 Proventos:	3.109,05	Descontos:	1.841,34	Informativa:	124,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.267,71	
NF:	2 Base INSS:	3.109,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.554,52	Valor FGTS:	124,36	Base IRRF:	2.457,97	
Empr.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação:	Trabalhando	CPF:	266.886.928-56	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	371,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	184,04	184,04 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,53	248,76 D				
				804	IRRF 13o	7,50	30,62 D				
ND:	0 Proventos:	2.916,26	Descontos:	1.735,81	Informativa:	116,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.180,45	
NF:	1 Base INSS:	2.916,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.459,83	Valor FGTS:	116,78	Base IRRF:	2.667,50	
Empr.:	7086 AILTON FELIX JUNIOR	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.291.698-66	Adm:	11/10/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	386,77 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	188,86	188,86 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,55	250,60 D				
				804	IRRF 13o	15,00	86,63 D				
ND:	0 Proventos:	2.931,53	Descontos:	1.798,48	Informativa:	117,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.133,05	
NF:	0 Base INSS:	2.931,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.470,28	Valor FGTS:	117,62	Base IRRF:	2.680,93	
Empr.:	9067 ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	310.812.538-94	Adm:	16/11/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	2,00	357,26 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	89,32	89,32 D				
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	16,63 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	16,72	16,72 D				
802	VANTAGENS 13o	2,00	66,87 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	33,05 D				
ND:	3 Proventos:	440,76	Descontos:	139,09	Informativa:	26,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	301,67	
NF:	3 Base INSS:	440,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	334,72	Valor FGTS:	26,77	Base IRRF:	0,00	
Empr.:	3792 AMANDA VITÓRIA ANTONIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.946.768-46	Adm:	06/10/2020				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D				
				804	IRRF 13o	7,50	38,79 D				
ND:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.519,02	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.025,74	
NF:	0 Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92	

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7177 ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO			Situação: Trabalhando		CPF: 412.523.038-23		Adm:		05/04/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.246,20
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.246,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.123,10	2.123,10 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	172,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		95,11	95,11 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		141,20	141,20 D
						825	INSS 13o SALARIO		10,15	477,02 D
						804	IRRF 13o		22,50	287,74 D
ND:	0	Proventos:	4.701,52	Descontos:	3.124,17	Informativa:	187,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.577,35
NF:	0	Base INSS:	4.701,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.342,11	Valor FGTS:	187,36	Base IRRF: 4.224,50
Empr.:	5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA			Situação: Trabalhando		CPF: 174.096.098-00		Adm:		17/06/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.898,17	1.898,17 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	250,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		129,19	129,19 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		217,57	217,57 D
						825	INSS 13o SALARIO		9,96	446,24 D
						804	IRRF 13o		22,50	329,68 D
ND:	1	Proventos:	4.481,62	Descontos:	3.020,85	Informativa:	178,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.460,77
NF:	0	Base INSS:	4.481,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.236,69	Valor FGTS:	178,93	Base IRRF: 4.035,38
Empr.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 465.497.778-36		Adm:		09/10/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	367,31 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		180,45	180,45 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		200,60	200,60 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,53	248,26 D
						804	IRRF 13o		15,00	55,62 D
ND:	1	Proventos:	2.912,07	Descontos:	1.756,72	Informativa:	116,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.155,35
NF:	1	Base INSS:	2.912,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.459,23	Valor FGTS:	116,73	Base IRRF: 2.663,81
Empr.:	4442 BRUNO MAXIMIANO			Situação: Férias		CPF: 436.421.968-10		Adm:		26/03/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		200,60	200,60 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D
						8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO		33,33	778,90 D
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	2.259,13	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 285,63
NF:	1	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF: 1.558,02
Empr.:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE			Situação: Trabalhando		CPF: 397.205.898-50		Adm:		02/02/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	407,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		203,78	203,78 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		200,60	200,60 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,57	253,03 D
						804	IRRF 13o		15,00	89,31 D
ND:	0	Proventos:	2.951,84	Descontos:	1.818,51	Informativa:	118,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.133,33
NF:	0	Base INSS:	2.951,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.475,67	Valor FGTS:	118,05	Base IRRF: 2.698,81

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE			Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:		02/07/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	333,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		161,19	161,19 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,48	244,15 D	
						804	IRRF 13o		15,00	51,10 D	
ND:	1	Proventos:	2.877,83	Descontos:	1.728,83	Informativa:	115,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.149,00
NF:	1	Base INSS:	2.877,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.444,25	Valor FGTS:	115,54	Base IRRF:	2.633,68
Empr.:	6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 322.363.938-14		Adm:		01/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D	
						804	IRRF 13o		7,50	24,57 D	
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.504,80	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.039,96
NF:	1	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92
Empr.:	2526 ELIANA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	360,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		176,90	176,90 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,52	247,50 D	
						804	IRRF 13o		7,50	29,93 D	
ND:	0	Proventos:	2.905,70	Descontos:	1.726,72	Informativa:	116,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.178,98
NF:	0	Base INSS:	2.905,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.456,41	Valor FGTS:	116,51	Base IRRF:	2.658,20
Empr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 288.942.188-05		Adm:		01/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	369,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		183,29	183,29 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,53	248,53 D	
						804	IRRF 13o		15,00	84,36 D	
ND:	0	Proventos:	2.914,31	Descontos:	1.788,57	Informativa:	116,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.125,74
NF:	0	Base INSS:	2.914,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.458,63	Valor FGTS:	116,69	Base IRRF:	2.665,78
Doença período superior a 15 dias: 11/12/2024 a 09/01/2025											
Empr.:	5201 EMERSON LOPES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 346.890.988-83		Adm:		24/08/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D	
						804	IRRF 13o		7,50	24,57 D	
ND:	1	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.504,80	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.039,96
NF:	1	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.167.848-58	Adm:	08/10/2020			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	372,06 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	181,40	181,40 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	200,60	200,60 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,53	248,83 D			
				804	IRRF 13o	15,00	84,69 D			
ND:	0 Proventos:	2.916,82	Descontos:	1.787,31	Informativa:	117,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.129,51
NF:	0 Base INSS:	2.916,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.463,03	Valor FGTS:	117,04	Base IRRF:	2.667,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2024 a 11/12/2024										

Empr.:	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 265.812.178-40		Adm:	01/06/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	120,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	4.246,20		
12 13 SALARIO INTEGRAL				10,00	3.538,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.769,25	1.769,25 D		
800 MEDIA HORAS 13o				10,00	2,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	1,23	1,23 D		
802 VANTAGENS 13o				10,00	235,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	117,67	117,67 D		
						825	INSS 13o SALARIO	9,32	351,94 D		
						804	IRRF 13o	15,00	75,30 D		
ND:	2	Proventos:	3.776,02	Descontos:	2.315,39	Informativa:	151,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.460,63
NF:	2	Base INSS:	3.776,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.887,87	Valor FGTS:	151,02	Base IRRF:	3.044,90

Empr.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	333,78 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		13,50	13,50 D		
801 MEDIA VALOR 13o			12,00	24,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		168,76	168,76 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D		
					825	INSS 13o SALARIO		8,51	247,18 D		
					804	IRRF 13o		15,00	54,44 D		
ND:	1	Proventos:	2.903,09	Descontos:	1.756,27	Informativa:	115,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.146,82
NF:	1	Base INSS:	2.903,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.448,44	Valor FGTS:	115,87	Base IRRF:	2.655,91

Empr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS		Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		141,20	141,20 D		
					825	INSS 13o SALARIO		8,13	197,15 D		
					804	IRRF 13o		7,50	2,25 D		
ND: 2 Proventos:			2.425,97	Descontos:	1.412,39	Informativa:	97,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.013,58
NF: 1 Base INSS:			2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.212,98	Valor FGTS:	97,03	Base IRRF:	2.228,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2024 a 11/12/2024											

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Situação:	Trabalhando	CPF:	362.796.228-19	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	311,84 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	171,51	171,51 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	217,57	217,57 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,01	454,87 D		
				804	IRRF 13o	22,50	257,13 D		
ND:	0 Proventos:	4.543,31	Descontos:	2.999,25	Informativa:	180,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.544,06
NF:	0 Base INSS:	4.543,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.256,06	Valor FGTS:	180,48	Base IRRF: 4.088,44

Empr.:	7915 JOSIMARA MEDINA BENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	419.080.398-76	Adm:	28/09/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	379,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	192,30	192,30 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,54	249,76 D		
				804	IRRF 13o	7,50	35,69 D		
ND:	2 Proventos:	2.924,54	Descontos:	1.750,14	Informativa:	116,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.174,40
NF:	2 Base INSS:	2.924,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.459,85	Valor FGTS:	116,78	Base IRRF: 2.295,60

Empr.:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.985.988-83	Adm:	27/02/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	527,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	278,64	278,64 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	217,57	217,57 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,19	485,02 D		
				804	IRRF 13o	22,50	340,63 D		
ND:	2 Proventos:	4.758,64	Descontos:	3.220,03	Informativa:	189,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.538,61
NF:	2 Base INSS:	4.758,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.364,26	Valor FGTS:	189,14	Base IRRF: 4.273,62

Empr.:	7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	392.256.398-80	Adm:	01/06/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.246,20		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.246,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.123,10	2.123,10 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	14,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3,89	3,89 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,01	454,81 D		
				804	IRRF 13o	22,50	257,04 D		
ND:	0 Proventos:	4.542,87	Descontos:	2.980,04	Informativa:	181,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.562,83
NF:	0 Base INSS:	4.542,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.274,68	Valor FGTS:	181,97	Base IRRF: 4.088,06

Empr.:	8713 LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	Situação:	Trabalhando	CPF:	324.444.418-00	Adm:	25/07/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.246,20		
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.769,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	707,70	707,70 D		
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	166,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	69,25	69,25 D		
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	47,07	47,07 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,97	163,61 D		
ND:	0 Proventos:	2.053,33	Descontos:	987,63	Informativa:	98,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.065,70
NF:	0 Base INSS:	2.053,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.229,31	Valor FGTS:	98,34	Base IRRF: 1.488,53

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	6193 MARIANA MARCELINO			Situação: Trabalhando		CPF: 352.804.828-03		Adm:	03/06/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	120,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	4.246,20	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.246,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.123,10	2.123,10 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	482,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		241,20	241,20 D
						825	INSS 13o SALARIO		10,17	480,81 D
						804	IRRF 13o		22,50	292,98 D
ND:	0	Proventos:	4.728,60	Descontos:	3.138,09	Informativa:	189,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.590,51
NF:	0	Base INSS:	4.728,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.364,30	Valor FGTS:	189,14	Base IRRF: 4.247,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2024 a 18/12/2024										

Empr.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:	16/09/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		200,60	200,60 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,17	207,84 D	
ND:	3	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.480,23	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.064,53
NF:	3	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92

Empr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	448.310.758-50	Adm:	19/01/2019		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D		
				804	IRRF 13o	7,50	5,83 D		
ND:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.486,06	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	1.058,70
NF:	0 Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF: 2.336,92

Empr.:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO			Situação: Férias		CPF: 485.236.468-09		Adm:	11/03/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.898,17	1.898,17 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		217,57	217,57 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,72	411,22 D	
						804	IRRF 13o		22,50	323,94 D	
ND:	0	Proventos:	4.231,47	Descontos:	2.850,90	Informativa:	169,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.380,57
NF:	0	Base INSS:	4.231,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.115,73	Valor FGTS:	169,25	Base IRRF:	3.820,25

Empr.:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	337.947.898-90	Adm:	02/02/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D			
				804	IRRF 13o	7,50	38,79 D			
ND:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.519,02	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	1.025,74	
NF:	0 Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.783.578-61	Adm:	01/09/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	588,21 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	290,07	290,07 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	217,57	217,57 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,24	493,57 D				
				804	IRRF 13o	27,50	449,09 D				
ND:	0	Proventos:	4.819,68	Descontos:	3.348,47	Informativa:	193,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.471,21
NF:	0	Base INSS:	4.819,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.413,87	Valor FGTS:	193,10	Base IRRF:	4.326,11
Empr.:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.838.308-02	Adm:	14/01/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	361,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	183,55	183,55 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,52	247,54 D				
				804	IRRF 13o	15,00	54,83 D				
ND:	1	Proventos:	2.906,05	Descontos:	1.758,31	Informativa:	116,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.147,74
NF:	1	Base INSS:	2.906,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.450,11	Valor FGTS:	116,00	Base IRRF:	2.658,51
Empr.:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.305.808-28	Adm:	01/03/2021				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D				
				804	IRRF 13o	7,50	38,79 D				
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.519,02	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.025,74
NF:	0	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92
Empr.:	8714 ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	Situação:	Trabalhando	CPF:	388.505.318-77	Adm:	25/07/2024				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00				
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.246,20				
12 13	SALARIO INTEGRAL	5,00	1.769,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	707,70	707,70 D				
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	188,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	78,92	78,92 D				
802	VANTAGENS 13o	5,00	117,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	47,07	47,07 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	165,58 D				
ND:	1	Proventos:	2.075,17	Descontos:	999,27	Informativa:	99,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.075,90
NF:	1	Base INSS:	2.075,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.241,48	Valor FGTS:	99,31	Base IRRF:	1.510,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/12/2024 a 07/12/2024											
Empr.:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	435.384.908-56	Adm:	28/08/2019				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D				
				804	IRRF 13o	7,50	38,79 D				
ND:	0	Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.519,02	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.025,74
NF:	0	Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF:	2.336,92

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.760.768-38	Adm:	16/03/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	388,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	205,43	205,43 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,55	250,82 D		
				804	IRRF 13o	15,00	86,88 D		
ND:	0 Proventos:	2.933,39	Descontos:	1.815,52	Informativa:	116,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.117,87
NF:	0 Base INSS:	2.933,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.455,57	Valor FGTS:	116,44	Base IRRF: 2.682,57
Empr.:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	425.954.318-03	Adm:	02/12/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	46,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	217,57	217,57 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	435,13 P	825	INSS 13o SALARIO	9,76	417,68 D		
				804	IRRF 13o	22,50	290,22 D		
ND:	1 Proventos:	4.277,67	Descontos:	2.823,64	Informativa:	172,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.454,03
NF:	1 Base INSS:	4.277,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.161,93	Valor FGTS:	172,95	Base IRRF: 3.859,99
Empr.:	8514 TATIANE SAPATINI CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	382.393.728-64	Adm:	03/05/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	8,00	1.429,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	625,21	625,21 D		
802	VANTAGENS 13o	8,00	267,46 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	117,01	117,01 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,75	131,50 D		
ND:	1 Proventos:	1.696,51	Descontos:	873,72	Informativa:	76,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 822,79
NF:	1 Base INSS:	1.696,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	954,29	Valor FGTS:	76,34	Base IRRF: 1.131,71
Empr.:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	373.056.438-23	Adm:	18/01/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	401,19 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	200,60	200,60 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,17	207,84 D		
				804	IRRF 13o	7,50	38,79 D		
ND:	0 Proventos:	2.544,76	Descontos:	1.519,02	Informativa:	101,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.025,74
NF:	0 Base INSS:	2.544,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.272,37	Valor FGTS:	101,78	Base IRRF: 2.336,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2024 a 06/12/2024									
Empr.:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	442.037.068-82	Adm:	03/12/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.246,20		
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	4.246,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.123,10	2.123,10 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	215,48 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	102,82	102,82 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20	141,20 D		
				825	INSS 13o SALARIO	10,18	482,98 D		
				804	IRRF 13o	22,50	295,98 D		
ND:	0 Proventos:	4.744,08	Descontos:	3.146,08	Informativa:	190,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.598,00
NF:	0 Base INSS:	4.744,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.376,96	Valor FGTS:	190,15	Base IRRF: 4.261,10

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL			
Total Geral Proventos:		121.847,30	
		Total Geral Descontos:	76.271,66
		Líquido Geral:	45.575,64

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	438,00	100.754,91 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	49.845,10	49.845,10 D
800 MEDIA HORAS 13o	262,00	6.931,48 P	804 IRRF 13o	477,50	4.209,91 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	24,55 P	825 INSS 13o SALARIO	341,85	10.982,31 D
802 VANTAGENS 13o	438,00	14.136,36 P	8905 PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	33,33	778,90 D
			8918 ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	13,50	13,50 D
			8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3.430,58	3.430,58 D
			8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	7.011,36	7.011,36 D
				Líquido Geral:	45.575,64

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	121.847,30	Base do FGTS:	61.546,76	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	4.923,49	Valor IRRF Mensal:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	121.847,30	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	10.982,31	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	107.146,07
Total INSS:	10.982,31	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	4.209,91
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	4.209,91
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
(-) Salário Maternidade:	5.072,33			IRRF contribuintes:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00				

Situações			
No. Empregados:	39	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	37	Férias:	2
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais						
Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	8.064,10	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	238.436,08	0,00	0,00	8.064,10	0,00	230.371,98
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo à recolher:						230.371,98
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	1.267,71
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	1.180,45
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	1.133,05
9067	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANT	40013699	310.812.538-94	199275-9	301,67
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	1.025,74
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUIN	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	1.577,35
5023	ANDREJA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	1.460,77
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	1.155,35
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	285,63
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	1.133,33
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	1.149,00
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	425266503	322.363.938-14	96085-3	1.039,96
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	1.178,98
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	1.039,96
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	1.129,51
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	1.460,63
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	1.146,82
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	1.013,58
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	1.544,06
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	102541-4	1.174,40
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	16903-X	1.562,83
8713	LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	34532277	324.444.418-00	76106-0	1.065,70
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	1.590,51
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	1.064,53
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	44899947X	448.310.758-50	90582-8	1.058,70
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	1.380,57
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	1.025,74
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	1.471,21
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	1.147,74
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	1.025,74
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	1.025,74
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOI	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	1.117,87
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	1.454,03
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	44789845	382.393.728-64	89380-3	822,79
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	1.025,74
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	1.598,00
Empregados: 36		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	41.835,39

GARCA, 18/12/2024

Responsável: _____

71/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14
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	
CNPJ/CNPJ:	343.690.838-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2024
VALOR:	1.267,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.25B.9A3.6A7.788.DBF
-------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4894 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 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14
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: 20/12/2024
VALOR: 1.180,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6E1.CEF.C7F.E67.479

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

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AILTON FELIX JUNIOR
CNPJ/CNPJ:	422.291.698-66
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2024
VALOR:	1.133,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.33E.6ED.43E.953.5AD

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
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
CPF/CNPJ: 310.812.538-94
AGENCIA: 0220 CONTA: 199.275-9
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 301,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6AB.92E.7A5.1F2.C8D

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 1062 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: 20/12/2024

VALOR: 1.025,74

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.6F9.7BC.CD1.328.6BB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,13
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: 20/12/2024
VALOR: 1.577,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.32C.319.441.52A.886

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14
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: 20/12/2024
VALOR: 1.460,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.33E.521.89F.765.389

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13

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: 20/12/2024
VALOR: 1.155,35
NR. DOCUMENTO: -----NR. AUTENTICACAO: 1.A64.497.893.026.B48
-----|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
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: 20/12/2024
VALOR: 285,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.01A.E84.D3E.43E.8BB

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13

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: 20/12/2024

VALOR: 1.133,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0FF.695.3EF.061.FEA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,14

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: 20/12/2024

VALOR: 1.149,00

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 8.2FE.426.51C.196.878

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14
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: 20/12/2024
VALOR: 1.039,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.48B.8D7.45B.7B1.E32

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
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: 20/12/2024
VALOR: 1.178,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B46.FE4.D5E.584.DD3

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.039,96
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.81A.128.754.D60.487

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0061 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 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13

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: 20/12/2024

VALOR: 1.129,51

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.8F5.CDF.74F.A47.68C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

 PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 1062 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: 20/12/2024
 VALOR: 1.460,63
 NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: C.12A.DBE.6DF.A28.331

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14

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: 20/12/2024

VALOR: 1.146,82

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: E.E9C.0BA.798.3CA.20C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14
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: 20/12/2024
VALOR: 1.013,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.443.D3D.CCB.C99.473

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13

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: 20/12/2024

VALOR: 1.544,06

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 5.965.51C,7E7.FBC,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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14

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: 20/12/2024

VALOR: 1.174,40

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.FDE.BCF.DCA.84C.238

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais,

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14

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: 30/12/2024

VALOR: 1.562,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.9EE.E6A.32D.DAC.0A8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03.01.2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14

COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

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

BENEFICIÁRIO: LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL
CPF/CNPJ: 324.444.418-00
AGÊNCIA: 0058 CONTA: 76.106-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 1.065,70
NR. DOCUMENTO:

NR: AUTENTICACAO: E.6E8.E01.A49.347.DC2

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO
CPF/CNPJ: 352.804.828-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024
VALOR: 1.590,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.551.DAE.8F7.2E8.6E1

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

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,14
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: 20/12/2024
VALOR: 1.064,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AA4.B21.D7C.C55.6DF

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
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: 20/12/2024
VALOR: 1.058,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A55.183.378.407.46E

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MAYARA PEREIRA MORGATO

CPF/CNPJ: 485.236.468-09

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.313-0

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024

VALOR: 1.380,57

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.578.077.515.CEC.0FD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

RENEFICIARIO: MIRIAM GALDINO PEREIRA

CPF/CNPJ: 337.947.898-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2024

VALOR: 1.025,74

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.D92.602.89F.935.6C8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
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: 20/12/2024
VALOR: 1.471,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4C8.1BA.C4F.8BD.5B9

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	
CPF/CNPJ:	390.838.308-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2024
VALOR:	1.147,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.249.ABF.53E.F31.19A
-------------------	-----------------------

=====

/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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 7062	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:	20/12/2024
VALOR:	1.025,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.29A.9B1.13F.526.53E
-------------------	-----------------------

=====

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

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
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:	20/12/2024
VALOR:	1.025,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.005.D84.612.E7F.BEE
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
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: 20/12/2024	
VALOR: 1.117,87	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.D07.75F.9E8.F7F.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
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:	20/12/2024
VALOR:	1.454,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NP. AUTENTICACAO:	9.FF4.89B.0B7.314.7B9
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13

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: 20/12/2024

VALOR: 822,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.124.7A5.CAC.D49.29D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.13
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
CNPJ/CNPJ:	373.056.438-23
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2024
VALOR:	1.025.74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.653.5ED.663.383.1FE
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.14
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:	20/12/2024
VALOR:	1.598,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.BFF.979.1B0.504.767
-------------------	-----------------------

=====

|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.

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 325 Código de Verificação de Autenticidade S1UOQ7KC0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/12/2024 às 16:51:15 Chave de Acesso 3726363BNXAKEBZ7E03ME2YPYG58 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	Local da Prestação				
		CAFELANDIA-SP	GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				05/12/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS			
Logradouro	Complemento			Bairro			
RUA NELSON FERNANDES, 00179				PARTE ALTA			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
16503-018	CAFELANDIA-SP			bruna-seemann@hotmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Complemento			Bairro			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6			Williams			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17402-064	GARCA - SP	3516705					
Discriminação dos Serviços							
Otd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário		Total		
1,00	UN	CIB-50 - Competência 07/2024 - no valor de - R\$ 6.926,20 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. CIB-50 - Competência 08/2024 - no valor de - R\$ 2.640,94 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. CIB-50 - Competência 09/2024 - no valor de - R\$ 2.116,96 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. CIB-50 - Competência 10/2024 - no valor de - R\$ 757,56 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.441,66		R\$ 12.441,66		
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 99.541.497-0 Relacionamento Médico							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01			Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	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\$ 12.441,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.441,66	R\$ 248,83	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (12.441,66 x 0,65%)	COFINS (12.441,66 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.441,66 x 1,50%)	CSLL (12.441,66 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 80,87	R\$ 373,25	R\$ 0,00	R\$ 186,62	R\$ 124,42	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.676,50							
Val. Aprox. Tributos							
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 325 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S1UOQ7KC0.							
Data	CPF/RG			Assinatura			

HOSPITALAR

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:40:27
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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	11.676,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	8.0F4.4EE.502.84E.380
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
000000000300 - 1

Autenticidade
2SXP-KWMV

Data de Emissão
05/12/2024

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 CONFORME DESCRIMINAÇÕES ABAIXO:

CIB-50 - COMPÊTENCIA 07/2024 - NO VALOR DE - R\$ 4.532,54 - MULTIRÃO MUNICIPAL DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS - TERMO DE FOMENTO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

CIB - 50 - COMPETÊNCIA 08/2024 - NO VALOR DE - R\$ 3.172,28 - MULTIRÃO MUNICIPAL DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS - TERMOS DE FOMENTO 003/203 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

CIB - 50 - COMPETÊNCIA 10/2024 - NO VALOR DE - R\$ 1.767,84 - MULTIRÃO MUNICIPAL DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS - TERMO DE FOMENTO 003/2023 - 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	142,09	61,57	284,18	94,73
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	9.472,66	3,0000%	284,17	9.472,66

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.890,09

HOSPITALAR

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:40:27
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 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480
VALOR TOTAL 8.890,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR. AUTENTICACAO 6.4D1.802.A80.05C.D7A

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9282	AMANDA RAMOS GONCALVES	424.762.808-95	196,16
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BE	314.951.148-80	310,83
9283	ERICA FERNANDES STAMPINI	332.501.218-35	165,24
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	355.132.028-40	346,47
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.055,60
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF	457.195.598-76	754,91
9284	MARAISA PEREIRA DA SILVA	491.314.058-27	196,16
9071	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODR	220.634.418-12	223,88
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	969,42
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	1.064,53
Empregados: 10 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa:			5.283,20

GARCA, 18/12/2024

Responsável: _____

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40
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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.084.117
VALOR TOTAL	969,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MICHELI GOMES
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 84.117-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	6.648.607.3CD.16E.2E9
------------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARCA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA 17400001 GARCA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 875 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35241167504217000100550010000008751017710001 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 135242771559356									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 30/11/2024													
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARCA		UF SP		FONE/FAX 34075066									
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA 30/11/2024									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.266,92											
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 6.266,92									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA									
NUMERAÇÃO		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 %
9	ACEM E MÚSCULO	19023000	0102	5.102	KG	87,000	28,00	2.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	COXINHA DA ASA	19023000	0102	5.102	KG	12,000	17,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	68,000	21,00	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	44,000	31,90	1.403,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	COXA DURO	19023000	0102	5.102	KG	4,000	37,90	151,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	16,240	11,00	178,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	7,510	14,00	105,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
693	COXA E SOBRE DES	19023000	0102	5.102	KG	5,000	20,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
351	TIPIA FISH FACIL	19023000	0102	5.102	UNI	4,000	65,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Termo de Fomento 013/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca(Hospitalar)						RESERVADO AO FISCO							
Carlos Eduardo Mendes Assistente de Almoxarifado CPF: 540.436.368-14 Carlos													
MD5- M													
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMIÇÃO: 30/11/2024 VALOR TOTAL: 6.266,92 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARCA-SP										NF-e Nº 875 SÉRIE 1			
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:40:26
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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	6.266,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	9.644.31B.46B.443.C8F
------------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223535855900017200000000007424129454113719Número da NFS-e
74Competência da NFS-e
29/11/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
11/12/2024 14:16:04Número da DPS
96Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
11/12/2024 14:16:04

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
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Quarto 105 reposição de gaz Raio X vazamento de água Quarto 316 limpeza Farmácia reposição de gaz Sala de estabilização reposição de gaz Sala de observação reposição de gaz			
TERMO DE FOMENTO 0132023 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\$ 2.390,00	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\$ 2.390,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.390,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:40:26
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	2.390,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.FC0.78D.37A.B1D.9C2
------------------	-----------------------

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9282	AMANDA RAMOS GONCALVES	424.762.808-95	196,16
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BE	314.951.148-80	310,83
9283	ERICA FERNANDES STAMPINI	332.501.218-35	165,24
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	355.132.028-40	346,47
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.055,60
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF	457.195.598-76	754,91
9284	MARAISA PEREIRA DA SILVA	491.314.058-27	196,16
9071	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODR	220.634.418-12	223,88
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	969,42
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	1.064,53
Empregados: 10		Estagiários: 0	Total da Empresa:
		Contribuintes: 0	
			5.283,20

GARCA, 18/12/2024

Responsável:

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:50:54
386293662 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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.038.397
VALOR TOTAL	196,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARAISA PEREIRA DA SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 38.397-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	4.4D3.648.8B5.60C.35A
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.002.006
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 1 Nº 000.002.006 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1123 0382 2300 0143 5500 1000 0020 0610 8029 0798 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 135242802964102 - 03/12/2024 08:49
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 1.560,00
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 1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	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	130.0000	12,0000	1.560,00					

Bruna Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruna Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORTGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECE DO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:40:26
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.560,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 5.E34.C13.731.965.EDD



FGTS
Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Pagar este documento até
20/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124121944904935-0

Tag
45349461 11/2024 MENSAL

Valor a recolher
381.469,89

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	985	381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89
Total Geral:		381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 19/12/2024 às 15:40:13 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTERIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900914br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/408aa72a657e47a1b017981a9779177b57040000530398656028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL600Rbrasil11a6207050344*6304649P

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/408aa72a657e47a1b017981a9779177b



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321016523391191
10/01/2025 17:04:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.49
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241220151732510524849
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$381.469,89
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/12/2024 - 17:01:12
COD PRODUTO: 332738cdf43d42c99535b889dedcc190
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:01:18

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 3.BF2.DF7.4CA.728.AC6

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\$ 156.141,24
BILAC	R\$ 3.932,08
GABRIEL	R\$ 1.418,02
PIACATU	R\$ 1.933,69
GARÇA HSL	R\$ 60.632,51
GARÇA MEDIA	R\$ 59.999,17
GARÇA UTI	R\$ 15.685,99
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 443,25
ITAPOLIS	R\$ 10.601,92
AMPARO	R\$ 14.427,44
LOUVEIRA	R\$ 33.238,49
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.800,27
UPA SÃO DIMAS	R\$ 9.215,82
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 381.469,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02				Tomador: Sem Tomador								
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
11/2024		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/12/2024	Mensal	2.614,79	209,17	0,00	0,00	209,17
11/2024		ADNA RENATA DE FREITAS SABINO	8660	017.039.464-64	101	20/12/2024	Mensal	2.472,21	197,77	0,00	0,00	197,77
11/2024		ALDIR ALVES SILVA SOARES	9070	005.642.725-58	101	20/12/2024	Mensal	1.347,33	107,78	0,00	0,00	107,78
11/2024		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/12/2024	Mensal	1.884,95	150,79	0,00	0,00	150,79
11/2024		ALINE GARCIA ANGIOLETTTO ALVES	8631	282.565.688-79	101	20/12/2024	Mensal	4.195,32	335,62	0,00	0,00	335,62
11/2024		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/12/2024	Mensal	1.850,50	148,03	0,00	0,00	148,03
11/2024		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/12/2024	Mensal	3.648,73	291,89	0,00	0,00	291,89
11/2024		AMANDA VIRGINI	9037	509.667.968-37	111	20/12/2024	Mensal	467,63	37,40	0,00	0,00	37,40
11/2024		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	20/12/2024	Mensal	2.061,45	164,91	0,00	0,00	164,91
11/2024		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/12/2024	Mensal	7.349,50	587,95	0,00	0,00	587,95
11/2024		ANA CLARA DANIELE VICENTE	8967	479.190.378-16	101	20/12/2024	Mensal	2.463,38	197,06	0,00	0,00	197,06
11/2024		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/12/2024	Mensal	4.502,82	360,22	0,00	0,00	360,22
11/2024		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	20/12/2024	Mensal	2.274,67	181,97	0,00	0,00	181,97
11/2024		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	20/12/2024	Mensal	3.378,83	270,30	0,00	0,00	270,30
11/2024		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/12/2024	Mensal	2.061,45	164,91	0,00	0,00	164,91
11/2024		ANA MARIA COELHO ROMAO	8851	108.180.838-16	101	20/12/2024	Mensal	4.382,20	350,56	0,00	0,00	350,56
11/2024		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/12/2024	Mensal	3.648,63	291,88	0,00	0,00	291,88
11/2024		ANA PAULA PEREIRA BORTOLOSSI	8674	401.205.148-26	101	20/12/2024	Mensal	3.529,00	282,31	0,00	0,00	282,31
11/2024		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/12/2024	Mensal	3.503,97	280,31	0,00	0,00	280,31
11/2024		ANDREA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	20/12/2024	Mensal	4.207,10	336,56	0,00	0,00	336,56
11/2024		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	290,32
11/2024		ANNE FRANCYELLE GOMES VIANA	8885	081.879.454-92	101	20/12/2024	Mensal	2.918,52	233,47	0,00	0,00	233,47
11/2024		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8910	432.848.568-70	101	20/12/2024	Mensal	5.486,53	439,71	0,00	0,00	439,71
11/2024		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-06	101	20/12/2024	Mensal	3.717,14	297,36	0,00	0,00	297,36
11/2024		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/12/2024	Mensal	3.009,88	240,78	0,00	0,00	240,78
11/2024		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/12/2024	Mensal	3.503,97	280,31	0,00	0,00	280,31
11/2024		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	20/12/2024	Mensal	1.572,97	125,83	0,00	0,00	125,83
11/2024		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/12/2024	Mensal	2.281,63	182,52	0,00	0,00	182,52
11/2024		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/12/2024	Mensal	5.064,92	405,19	0,00	0,00	405,19
11/2024		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	20/12/2024	Mensal	3.503,97	280,31	0,00	0,00	280,31
11/2024		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	290,32
11/2024		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/12/2024	Mensal	1.439,63	115,16	0,00	0,00	115,16
11/2024		DEBORA DE OLIVEIRA SOARES	8606	407.511.418-01	101	20/12/2024	Mensal	6.668,07	533,44	0,00	0,00	533,44
11/2024		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/12/2024	Mensal	2.372,02	189,75	0,00	0,00	189,75
11/2024		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	290,32
11/2024		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/12/2024	Mensal	4.624,24	369,93	0,00	0,00	369,93
11/2024		EDINEIA DIOGO CANELI	8607	004.814.519-00	101	20/12/2024	Mensal	6.081,44	486,51	0,00	0,00	486,51
11/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8915	218.160.248-48	101	20/12/2024	Mensal	3.210,47	256,82	0,00	0,00	256,82

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02				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
11/2024		ELIONA DE SANTOS DE BRITO	8945	174.460.558-04	111	20/12/2024	Mensal	935,22	74,81	0,00	0,00	0,00	0,00	74,81
11/2024		ELISANGELA BUENO	9063	168.496.508-07	101	20/12/2024	Mensal	1.421,16	113,69	0,00	0,00	0,00	0,00	113,69
11/2024		ELIZANDRA MARIA DA CONCEICAO	8906	201.767.608-06	101	20/12/2024	Mensal	2.530,03	202,39	0,00	0,00	0,00	0,00	202,39
11/2024		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/12/2024	Mensal	5.735,48	458,83	0,00	0,00	0,00	0,00	458,83
11/2024		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/12/2024	Mensal	3.561,27	284,89	0,00	0,00	0,00	0,00	284,89
11/2024		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/12/2024	Mensal	67,74	5,41	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41
11/2024		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/12/2024	Mensal	7.496,63	599,72	0,00	0,00	0,00	0,00	599,72
11/2024		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/12/2024	Mensal	2.965,20	237,20	0,00	0,00	0,00	0,00	237,20
11/2024		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	20/12/2024	Mensal	2.481,83	198,54	0,00	0,00	0,00	0,00	198,54
11/2024		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/12/2024	Mensal	4.605,42	368,43	0,00	0,00	0,00	0,00	368,43
11/2024		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/12/2024	Mensal	3.580,20	286,41	0,00	0,00	0,00	0,00	286,41
11/2024		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/12/2024	Mensal	4.583,70	366,69	0,00	0,00	0,00	0,00	366,69
11/2024		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8861	358.398.698-99	101	20/12/2024	Mensal	4.516,85	361,34	0,00	0,00	0,00	0,00	361,34
11/2024		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/12/2024	Mensal	3.503,97	280,31	0,00	0,00	0,00	0,00	280,31
11/2024		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/12/2024	Mensal	5.146,94	411,75	0,00	0,00	0,00	0,00	411,75
11/2024		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/12/2024	Mensal	3.318,11	265,44	0,00	0,00	0,00	0,00	265,44
11/2024		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/12/2024	Mensal	5.580,63	446,44	0,00	0,00	0,00	0,00	446,44
11/2024		GEOVANNI DE PAULA	8815	401.082.198-10	101	20/12/2024	Mensal	4.860,68	388,84	0,00	0,00	0,00	0,00	388,84
11/2024		GIOVANI HENRIQUE DE PAIVA OLIVEIRA	8833	472.469.438-62	101	20/12/2024	Mensal	95,43	7,63	0,00	0,00	0,00	0,00	7,63
11/2024		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/12/2024	Mensal	4.627,93	370,22	0,00	0,00	0,00	0,00	370,22
11/2024		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/12/2024	Mensal	1.993,75	159,50	0,00	0,00	0,00	0,00	159,50
11/2024		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/12/2024	Mensal	2.596,59	207,71	0,00	0,00	0,00	0,00	207,71
11/2024		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/12/2024	Mensal	4.864,30	389,14	0,00	0,00	0,00	0,00	389,14
11/2024		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	20/12/2024	Mensal	3.636,98	290,95	0,00	0,00	0,00	0,00	290,95
11/2024		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/12/2024	Mensal	3.318,11	265,44	0,00	0,00	0,00	0,00	265,44
11/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/12/2024	Mensal	2.890,96	230,46	0,00	0,00	0,00	0,00	230,46
11/2024		JANAÍNA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/12/2024	Mensal	3.938,10	315,04	0,00	0,00	0,00	0,00	315,04
11/2024		JANAÍNA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		JEINNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO	8587	460.263.238-64	101	20/12/2024	Mensal	1.013,83	81,10	0,00	0,00	0,00	0,00	81,10
11/2024		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/12/2024	Mensal	6.443,37	515,46	0,00	0,00	0,00	0,00	515,46
11/2024		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/12/2024	Mensal	3.314,22	265,12	0,00	0,00	0,00	0,00	265,12
11/2024		JESSICA MAYARA KAIIP	8599	405.633.238-09	101	20/12/2024	Mensal	6.552,36	524,18	0,00	0,00	0,00	0,00	524,18
11/2024		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/12/2024	Mensal	5.416,67	433,33	0,00	0,00	0,00	0,00	433,33
11/2024		JOELMA SANTOS DA SILVA	9072	351.039.938-21	101	20/12/2024	Mensal	885,92	70,87	0,00	0,00	0,00	0,00	70,87
11/2024		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	9600	115.469.734-78	101	20/12/2024	Mensal	5.100,42	408,03	0,00	0,00	0,00	0,00	408,03
11/2024		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	20/12/2024	Mensal	2.505,39	200,42	0,00	0,00	0,00	0,00	200,42

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão da Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02				Tomador: Sem Tomador								
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
11/2024		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/12/2024	Mensal	5.043,62	403,48	0,00	0,00	403,48
11/2024		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/12/2024	Mensal	3.924,38	313,94	0,00	0,00	313,94
11/2024		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/12/2024	Mensal	1.614,58	129,16	0,00	0,00	129,16
11/2024		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	20/12/2024	Mensal	1.884,95	150,79	0,00	0,00	150,79
11/2024		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/12/2024	Mensal	5.637,71	451,01	0,00	0,00	451,01
11/2024		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/12/2024	Mensal	935,22	74,81	0,00	0,00	74,81
11/2024		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/12/2024	Mensal	5.040,13	403,20	0,00	0,00	403,20
11/2024		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/12/2024	Mensal	2.301,57	184,12	0,00	0,00	184,12
11/2024		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/12/2024	Mensal	2.475,34	198,02	0,00	0,00	198,02
11/2024		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/12/2024	Mensal	2.034,21	162,73	0,00	0,00	162,73
11/2024		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	20/12/2024	Mensal	4.018,48	321,47	0,00	0,00	321,47
11/2024		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/12/2024	Mensal	3.253,68	260,29	0,00	0,00	260,29
11/2024		LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO	8662	292.367.948-23	101	20/12/2024	Mensal	5.038,02	403,03	0,00	0,00	403,03
11/2024		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/12/2024	Mensal	3.003,75	240,29	0,00	0,00	240,29
11/2024		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	20/12/2024	Mensal	2.660,05	212,79	0,00	0,00	212,79
11/2024		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/12/2024	Mensal	6.122,60	489,79	0,00	0,00	489,79
11/2024		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	290,32
11/2024		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/12/2024	Mensal	3.135,14	250,81	0,00	0,00	250,81
11/2024		MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI	8766	219.604.258-70	101	20/12/2024	Mensal	5.617,92	449,43	0,00	0,00	449,43
11/2024		MARIA APARECIDA DEGAN	8840	353.082.158-63	101	20/12/2024	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	40,95
11/2024		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/12/2024	Mensal	2.357,58	188,60	0,00	0,00	188,60
11/2024		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/12/2024	Mensal	4.690,58	375,24	0,00	0,00	375,24
11/2024		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/12/2024	Mensal	4.327,38	346,18	0,00	0,00	346,18
11/2024		MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA	9051	081.307.208-50	101	20/12/2024	Mensal	6.809,60	544,76	0,00	0,00	544,76
11/2024		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/12/2024	Mensal	2.787,83	223,02	0,00	0,00	223,02
11/2024		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	20/12/2024	Mensal	4.690,58	375,24	0,00	0,00	375,24
11/2024		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/12/2024	Mensal	2.849,51	227,95	0,00	0,00	227,95
11/2024		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/12/2024	Mensal	2.260,80	180,86	0,00	0,00	180,86
11/2024		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/12/2024	Mensal	3.657,02	292,55	0,00	0,00	292,55
11/2024		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/12/2024	Mensal	4.494,24	359,53	0,00	0,00	359,53
11/2024		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/12/2024	Mensal	2.537,50	203,00	0,00	0,00	203,00
11/2024		MARIANA ZILDA VIEIRA SILVA	9065	072.154.534-30	101	20/12/2024	Mensal	1.478,86	118,30	0,00	0,00	118,30
11/2024		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/12/2024	Mensal	6.454,23	516,33	0,00	0,00	516,33
11/2024		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/12/2024	Mensal	4.141,75	331,33	0,00	0,00	331,33
11/2024		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/12/2024	Mensal	2.334,98	186,79	0,00	0,00	186,79
11/2024		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/12/2024	Mensal	4.644,68	371,57	0,00	0,00	371,57
11/2024		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/12/2024	Mensal	3.052,72	244,21	0,00	0,00	244,21
11/2024		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/12/2024	Mensal	4.385,77	350,85	0,00	0,00	350,85

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

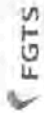
Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
11/2024		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/12/2024	Mensal	257,65	20,61	0,00	0,00	0,00	20,61
11/2024		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/12/2024	Mensal	6.309,11	504,72	0,00	0,00	0,00	504,72
11/2024		MIKAELLY APARECIDA SILVA ROLIM	8659	485.678.708-01	101	20/12/2024	Mensal	2.646,40	211,70	0,00	0,00	0,00	211,70
11/2024		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/12/2024	Mensal	2.104,25	168,33	0,00	0,00	0,00	168,33
11/2024		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/12/2024	Mensal	3.503,97	280,31	0,00	0,00	0,00	280,31
11/2024		MONICA DA SILVA TOLEDO CORRALES	9040	469.340.588-44	111	20/12/2024	Mensal	900,16	72,00	0,00	0,00	0,00	72,00
11/2024		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/12/2024	Mensal	2.372,54	189,79	0,00	0,00	0,00	189,79
11/2024		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/12/2024	Mensal	4.330,54	346,43	0,00	0,00	0,00	346,43
11/2024		PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/12/2024	Mensal	3.318,11	265,44	0,00	0,00	0,00	265,44
11/2024		PATRICIA APARECIDA CORREA BERTI	8883	295.019.508-32	101	20/12/2024	Mensal	3.821,94	305,74	0,00	0,00	0,00	305,74
11/2024		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/12/2024	Mensal	5.605,73	448,45	0,00	0,00	0,00	448,45
11/2024		PAULA PEREIRA DA SILVA CARDOSO	8914	327.550.528-33	111	20/12/2024	Mensal	739,98	59,19	0,00	0,00	0,00	59,19
11/2024		PAULA SILVA TORRES	8590	453.887.278-40	101	20/12/2024	Mensal	2.816,25	225,29	0,00	0,00	0,00	225,29
11/2024		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/12/2024	Mensal	4.516,85	361,34	0,00	0,00	0,00	361,34
11/2024		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	20/12/2024	Mensal	4.221,02	337,68	0,00	0,00	0,00	337,68
11/2024		RENATA MARDEGAN MARQUINI	8854	373.528.288-18	101	20/12/2024	Mensal	2.283,24	182,65	0,00	0,00	0,00	182,65
11/2024		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/12/2024	Mensal	2.537,50	203,00	0,00	0,00	0,00	203,00
11/2024		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/12/2024	Mensal	2.962,93	237,02	0,00	0,00	0,00	237,02
11/2024		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	20/12/2024	Mensal	4.536,53	362,92	0,00	0,00	0,00	362,92
11/2024		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/12/2024	Mensal	3.930,08	314,39	0,00	0,00	0,00	314,39
11/2024		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/12/2024	Mensal	3.629,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		RYAN CARDOSO PINHEIRO	8860	411.662.468-33	101	20/12/2024	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
11/2024		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-95	101	20/12/2024	Mensal	1.884,95	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
11/2024		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-85	101	20/12/2024	Mensal	3.888,91	311,10	0,00	0,00	0,00	311,10
11/2024		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/12/2024	Mensal	3.320,27	265,61	0,00	0,00	0,00	265,61
11/2024		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/12/2024	Mensal	2.779,17	222,33	0,00	0,00	0,00	222,33
11/2024		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/12/2024	Mensal	2.462,37	196,98	0,00	0,00	0,00	196,98
11/2024		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.661.373-89	101	20/12/2024	Mensal	4.554,75	364,38	0,00	0,00	0,00	364,38
11/2024		SIDINEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/12/2024	Mensal	5.038,02	403,03	0,00	0,00	0,00	403,03
11/2024		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/12/2024	Mensal	1.993,75	159,50	0,00	0,00	0,00	159,50
11/2024		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/12/2024	Mensal	4.644,68	371,57	0,00	0,00	0,00	371,57
11/2024		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/12/2024	Mensal	3.829,11	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
11/2024		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/12/2024	Mensal	2.104,25	168,33	0,00	0,00	0,00	168,33
11/2024		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/12/2024	Mensal	4.752,02	380,15	0,00	0,00	0,00	380,15
11/2024		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/12/2024	Mensal	3.378,83	270,30	0,00	0,00	0,00	270,30
11/2024		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/12/2024	Mensal	2.596,36	207,70	0,00	0,00	0,00	207,70



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

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
11/2024		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/12/2024	Mensal	5.610,82	528,86	0,00	0,00	0,00	528,86
11/2024		VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	8596	105.578.726-77	101	20/12/2024	Mensal	5.207,71	416,61	0,00	0,00	0,00	416,61
11/2024		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/12/2024	Mensal	3.778,40	302,26	0,00	0,00	0,00	302,26
11/2024		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/12/2024	Mensal	5.210,08	416,80	0,00	0,00	0,00	416,80
Total do Tomador								Sem Tomador	543.842,90	43.506,12	0,00	0,00	43.506,12
Total do Estabelecimento								45.349.461/0001-02	543.842,90	43.506,12	0,00	0,00	43.506,12
Total FGTS								Total FGTS	4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	381.469,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias.

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador								
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
11/2024		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/12/2024	Mensal	2.404,59	192,36	0,00	0,00	192,36
11/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/12/2024	Mensal	4.663,57	373,08	0,00	0,00	373,08
11/2024		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/12/2024	Mensal	2.813,28	225,05	0,00	0,00	225,05
11/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/12/2024	Mensal	4.407,05	352,55	0,00	0,00	352,55
11/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/12/2024	Mensal	4.720,51	377,63	0,00	0,00	377,63
11/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/12/2024	Mensal	9.394,33	751,54	0,00	0,00	751,54
11/2024		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/12/2024	Mensal	3.011,22	240,89	0,00	0,00	240,89
11/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/12/2024	Mensal	3.837,61	307,00	0,00	0,00	307,00
11/2024		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/12/2024	Mensal	4.483,39	358,67	0,00	0,00	358,67
11/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/12/2024	Mensal	4.202,47	336,19	0,00	0,00	336,19
11/2024		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/12/2024	Mensal	2.246,47	179,71	0,00	0,00	179,71
11/2024		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/12/2024	Mensal	2.756,82	220,54	0,00	0,00	220,54
11/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/12/2024	Mensal	3.937,23	314,97	0,00	0,00	314,97
11/2024		ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	9067	310.812.538-94	101	20/12/2024	Mensal	1.531,82	122,54	0,00	0,00	122,54
11/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/12/2024	Mensal	3.205,86	256,46	0,00	0,00	256,46
11/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/12/2024	Mensal	4.524,12	361,92	0,00	0,00	361,92
11/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/12/2024	Mensal	7.552,26	604,17	0,00	0,00	604,17
11/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/12/2024	Mensal	8.323,53	665,87	0,00	0,00	665,87
11/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/12/2024	Mensal	6.547,98	523,83	0,00	0,00	523,83
11/2024		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/12/2024	Mensal	2.451,59	196,11	0,00	0,00	196,11
11/2024		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/12/2024	Mensal	14.020,53	1.121,64	0,00	0,00	1.121,64
11/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/12/2024	Mensal	4.655,25	372,41	0,00	0,00	372,41
11/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/12/2024	Mensal	4.652,65	372,21	0,00	0,00	372,21
11/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/12/2024	Mensal	6.889,01	551,03	0,00	0,00	551,03
11/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/12/2024	Mensal	3.817,16	305,37	0,00	0,00	305,37
11/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/12/2024	Mensal	5.918,52	473,47	0,00	0,00	473,47
11/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	20/12/2024	Mensal	5.964,59	479,55	0,00	0,00	479,55
11/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/12/2024	Mensal	6.347,21	507,76	0,00	0,00	507,76
11/2024		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/12/2024	Mensal	729,39	58,35	0,00	0,00	58,35
11/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/12/2024	Mensal	4.013,39	321,06	0,00	0,00	321,06
11/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/12/2024	Mensal	7.457,18	596,56	0,00	0,00	596,56
11/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/12/2024	Mensal	3.234,92	258,78	0,00	0,00	258,78
11/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	305,37
11/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.066-77	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	267,66
11/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/12/2024	Mensal	7.157,18	572,56	0,00	0,00	572,56
11/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/12/2024	Mensal	6.534,69	522,77	0,00	0,00	522,77
11/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/12/2024	Mensal	4.977,82	398,22	0,00	0,00	398,22
11/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/12/2024	Mensal	7.301,76	584,13	0,00	0,00	584,13



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/12/2024	Mensal	3.070,86		245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
11/2024		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/12/2024	Mensal	6.943,62		555,48	0,00	0,00	0,00	555,48
11/2024		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/12/2024	Mensal	6.643,41		531,46	0,00	0,00	0,00	531,46
11/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/12/2024	Mensal	1.451,96		116,15	0,00	0,00	0,00	116,15
11/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/12/2024	Mensal	3.070,86		245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
11/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/12/2024	Mensal	3.152,05		252,15	0,00	0,00	0,00	252,15
11/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10		333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/12/2024	Mensal	3.830,91		306,46	0,00	0,00	0,00	306,46
11/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/12/2024	Mensal	3.066,78		245,34	0,00	0,00	0,00	245,34
11/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/12/2024	Mensal	7.252,26		580,17	0,00	0,00	0,00	580,17
11/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/12/2024	Mensal	3.830,61		306,44	0,00	0,00	0,00	306,44
11/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/12/2024	Mensal	9.894,36		791,53	0,00	0,00	0,00	791,53
11/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/12/2024	Mensal	7.157,18		572,56	0,00	0,00	0,00	572,56
11/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15		305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/12/2024	Mensal	4.429,08		354,31	0,00	0,00	0,00	354,31
11/2024		BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/12/2024	Mensal	7.754,11		620,31	0,00	0,00	0,00	620,31
11/2024		BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	8972	430.134.528-03	101	20/12/2024	Mensal	1.648,27		131,86	0,00	0,00	0,00	131,86
11/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.495.428-66	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15		305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE SOUSA	9068	438.385.068-55	101	20/12/2024	Mensal	1.725,93		138,07	0,00	0,00	0,00	138,07
11/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/12/2024	Mensal	6.410,60		512,84	0,00	0,00	0,00	512,84
11/2024		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/12/2024	Mensal	2.968,89		237,51	0,00	0,00	0,00	237,51
11/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/12/2024	Mensal	3.897,38		311,79	0,00	0,00	0,00	311,79
11/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15		305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/12/2024	Mensal	3.074,92		245,99	0,00	0,00	0,00	245,99
11/2024		CARLOS AGINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/12/2024	Mensal	4.312,96		345,02	0,00	0,00	0,00	345,02
11/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/12/2024	Mensal	4.423,25		353,85	0,00	0,00	0,00	353,85
11/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/12/2024	Mensal	7.328,34		586,25	0,00	0,00	0,00	586,25
11/2024		CARLOS EDUARDO MENDES	8596	540.436.368-14	101	20/12/2024	Mensal	2.353,27		188,25	0,00	0,00	0,00	188,25
11/2024		CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	7806	481.367.318-60	101	20/12/2024	Mensal	3.849,40		307,95	0,00	0,00	0,00	307,95
11/2024		CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	5188	454.116.838-31	101	20/12/2024	Mensal	3.818,57		305,48	0,00	0,00	0,00	305,48
11/2024		CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	8562	375.554.878-02	101	20/12/2024	Mensal	2.473,75		197,89	0,00	0,00	0,00	197,89
11/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/12/2024	Mensal	3.250,23		263,21	0,00	0,00	0,00	263,21
11/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	369.897.878-82	101	20/12/2024	Mensal	4.497,83		359,82	0,00	0,00	0,00	359,82
11/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/12/2024	Mensal	3.828,80		306,30	0,00	0,00	0,00	306,30
11/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/12/2024	Mensal	2.936,83		234,94	0,00	0,00	0,00	234,94
11/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/12/2024	Mensal	6.268,67		501,48	0,00	0,00	0,00	501,48
11/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/12/2024	Mensal	3.964,74		317,17	0,00	0,00	0,00	317,17
11/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/12/2024	Mensal	4.445,81		355,65	0,00	0,00	0,00	355,65



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/12/2024	Mensal	4.418,41	353,46	0,00	0,00	0,00	353,46
11/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/12/2024	Mensal	3.838,80	307,10	0,00	0,00	0,00	307,10
11/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/12/2024	Mensal	7.293,83	583,50	0,00	0,00	0,00	583,50
11/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/12/2024	Mensal	3.547,51	283,80	0,00	0,00	0,00	283,80
11/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/12/2024	Mensal	5.327,39	426,18	0,00	0,00	0,00	426,18
11/2024		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/12/2024	Mensal	2.276,46	182,10	0,00	0,00	0,00	182,10
11/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/12/2024	Mensal	4.027,94	322,23	0,00	0,00	0,00	322,23
11/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/12/2024	Mensal	7.527,51	602,19	0,00	0,00	0,00	602,19
11/2024		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/12/2024	Mensal	4.274,49	341,95	0,00	0,00	0,00	341,95
11/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.998.498-11	101	20/12/2024	Mensal	4.527,55	362,19	0,00	0,00	0,00	362,19
11/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/12/2024	Mensal	4.136,53	330,91	0,00	0,00	0,00	330,91
11/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/12/2024	Mensal	3.743,17	299,44	0,00	0,00	0,00	299,44
11/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/12/2024	Mensal	4.488,62	359,08	0,00	0,00	0,00	359,08
11/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/12/2024	Mensal	4.515,18	361,20	0,00	0,00	0,00	361,20
11/2024		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/12/2024	Mensal	3.262,60	260,20	0,00	0,00	0,00	260,20
11/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.465-92	101	20/12/2024	Mensal	3.285,02	262,80	0,00	0,00	0,00	262,80
11/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/12/2024	Mensal	7.154,70	572,36	0,00	0,00	0,00	572,36
11/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/12/2024	Mensal	3.222,50	257,79	0,00	0,00	0,00	257,79
11/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/12/2024	Mensal	3.582,02	286,56	0,00	0,00	0,00	286,56
11/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/12/2024	Mensal	3.534,31	282,74	0,00	0,00	0,00	282,74
11/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	20/12/2024	Mensal	4.426,50	354,11	0,00	0,00	0,00	354,11
11/2024		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/12/2024	Mensal	2.127,60	170,20	0,00	0,00	0,00	170,20
11/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/12/2024	Mensal	5.467,56	437,40	0,00	0,00	0,00	437,40
11/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	285.934.698-40	101	20/12/2024	Mensal	3.645,47	291,63	0,00	0,00	0,00	291,63
11/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/12/2024	Mensal	3.683,73	294,69	0,00	0,00	0,00	294,69
11/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/12/2024	Mensal	3.452,04	276,15	0,00	0,00	0,00	276,15
11/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/12/2024	Mensal	3.686,78	294,93	0,00	0,00	0,00	294,93
11/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/12/2024	Mensal	4.399,66	351,96	0,00	0,00	0,00	351,96
11/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/12/2024	Mensal	6.483,01	518,63	0,00	0,00	0,00	518,63
11/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/12/2024	Mensal	3.931,49	314,51	0,00	0,00	0,00	314,51
11/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/12/2024	Mensal	7.157,18	572,56	0,00	0,00	0,00	572,56
11/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	20/12/2024	Mensal	3.817,16	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/12/2024	Mensal	4.019,34	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
11/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/12/2024	Mensal	7.008,21	550,65	0,00	0,00	0,00	550,65
11/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/12/2024	Mensal	5.918,52	473,47	0,00	0,00	0,00	473,47
11/2024		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	20/12/2024	Mensal	2.537,49	202,99	0,00	0,00	0,00	202,99
11/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/12/2024	Mensal	3.690,20	295,21	0,00	0,00	0,00	295,21
11/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/12/2024	Mensal	4.447,52	355,79	0,00	0,00	0,00	355,79
11/2024		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/12/2024	Mensal	2.862,86	229,02	0,00	0,00	0,00	229,02
11/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2663	045.217.288-90	101	20/12/2024	Mensal	4.247,27	339,77	0,00	0,00	0,00	339,77
11/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/12/2024	Mensal	3.913,83	313,10	0,00	0,00	0,00	313,10
11/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/12/2024	Mensal	3.234,92	258,78	0,00	0,00	0,00	258,78
11/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/12/2024	Mensal	3.917,36	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
11/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/12/2024	Mensal	4.398,49	351,87	0,00	0,00	0,00	351,87
11/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/12/2024	Mensal	4.288,09	343,03	0,00	0,00	0,00	343,03
11/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/12/2024	Mensal	4.387,84	351,02	0,00	0,00	0,00	351,02
11/2024		FABIANO RUY S	8900	283.306.388-12	101	20/12/2024	Mensal	6.066,07	485,28	0,00	0,00	0,00	485,28
11/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/12/2024	Mensal	3.837,40	305,99	0,00	0,00	0,00	305,99
11/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	20/12/2024	Mensal	3.152,05	252,15	0,00	0,00	0,00	252,15
11/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	20/12/2024	Mensal	5.306,87	424,54	0,00	0,00	0,00	424,54
11/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR 3777		379.167.848-58	101	20/12/2024	Mensal	4.463,17	357,05	0,00	0,00	0,00	357,05
11/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/12/2024	Mensal	4.143,60	331,48	0,00	0,00	0,00	331,48
11/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/12/2024	Mensal	7.730,59	618,44	0,00	0,00	0,00	618,44
11/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/12/2024	Mensal	3.529,06	282,31	0,00	0,00	0,00	282,31
11/2024		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/12/2024	Mensal	3.716,53	297,31	0,00	0,00	0,00	297,31
11/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/12/2024	Mensal	1.757,80	140,62	0,00	0,00	0,00	140,62
11/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/12/2024	Mensal	7.552,26	604,17	0,00	0,00	0,00	604,17
11/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/12/2024	Mensal	3.633,79	290,69	0,00	0,00	0,00	290,69
11/2024		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/12/2024	Mensal	1.648,27	131,86	0,00	0,00	0,00	131,86
11/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE 7169		425.615.228-81	101	20/12/2024	Mensal	6.151,01	492,07	0,00	0,00	0,00	492,07
11/2024		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/12/2024	Mensal	2.801,81	224,13	0,00	0,00	0,00	224,13
11/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE 7064		483.474.078-19	101	20/12/2024	Mensal	4.295,86	343,66	0,00	0,00	0,00	343,66
11/2024		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/12/2024	Mensal	3.078,91	246,30	0,00	0,00	0,00	246,30
11/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7766	339.489.538-21	101	20/12/2024	Mensal	4.413,58	353,08	0,00	0,00	0,00	353,08
11/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	20/12/2024	Mensal	5.288,11	423,04	0,00	0,00	0,00	423,04
11/2024		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/12/2024	Mensal	5.411,95	432,94	0,00	0,00	0,00	432,94
11/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/12/2024	Mensal	3.417,30	273,38	0,00	0,00	0,00	273,38
11/2024		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/12/2024	Mensal	706,14	56,49	0,00	0,00	0,00	56,49
11/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/12/2024	Mensal	3.484,31	278,74	0,00	0,00	0,00	278,74



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/12/2024	Mensal	3.065,20		244,40	0,00	0,00	0,00	244,40
11/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/12/2024	Mensal	2.995,02		238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/12/2024	Mensal	3.851,91		308,15	0,00	0,00	0,00	308,15
11/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/12/2024	Mensal	7.333,39		586,66	0,00	0,00	0,00	586,66
11/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/12/2024	Mensal	7.369,24		589,53	0,00	0,00	0,00	589,53
11/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/12/2024	Mensal	4.405,72		352,45	0,00	0,00	0,00	352,45
11/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/12/2024	Mensal	5.918,52		473,47	0,00	0,00	0,00	473,47
11/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/12/2024	Mensal	3.638,96		291,10	0,00	0,00	0,00	291,10
11/2024		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/12/2024	Mensal	2.927,87		234,22	0,00	0,00	0,00	234,22
11/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/12/2024	Mensal	3.393,00		271,44	0,00	0,00	0,00	271,44
11/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/12/2024	Mensal	8.113,07		649,04	0,00	0,00	0,00	649,04
11/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/12/2024	Mensal	6.510,83		520,86	0,00	0,00	0,00	520,86
11/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/12/2024	Mensal	7.846,39		627,70	0,00	0,00	0,00	627,70
11/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15		305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/12/2024	Mensal	8.403,73		672,28	0,00	0,00	0,00	672,28
11/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/12/2024	Mensal	3.685,20		294,81	0,00	0,00	0,00	294,81
11/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/12/2024	Mensal	3.603,39		286,26	0,00	0,00	0,00	286,26
11/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/12/2024	Mensal	7.639,07		611,12	0,00	0,00	0,00	611,12
11/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/12/2024	Mensal	6.518,72		521,49	0,00	0,00	0,00	521,49
11/2024		IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	8970	033.113.014-98	101	20/12/2024	Mensal	4.687,50		375,00	0,00	0,00	0,00	375,00
11/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90		267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/12/2024	Mensal	4.522,89		361,82	0,00	0,00	0,00	361,82
11/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/12/2024	Mensal	3.662,29		292,97	0,00	0,00	0,00	292,97
11/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/12/2024	Mensal	3.285,02		262,80	0,00	0,00	0,00	262,80
11/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/12/2024	Mensal	3.070,86		245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
11/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/12/2024	Mensal	4.543,95		363,50	0,00	0,00	0,00	363,50
11/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/12/2024	Mensal	5.456,33		436,50	0,00	0,00	0,00	436,50
11/2024		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/12/2024	Mensal	4.325,29		346,01	0,00	0,00	0,00	346,01
11/2024		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/12/2024	Mensal	3.393,00		271,44	0,00	0,00	0,00	271,44
11/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	20/12/2024	Mensal	7.161,51		572,91	0,00	0,00	0,00	572,91
11/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/12/2024	Mensal	4.652,65		372,21	0,00	0,00	0,00	372,21
11/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15		305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/12/2024	Mensal	6.319,18		505,52	0,00	0,00	0,00	505,52
11/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/12/2024	Mensal	3.053,67		244,29	0,00	0,00	0,00	244,29
11/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/12/2024	Mensal	7.301,76		584,13	0,00	0,00	0,00	584,13
11/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/12/2024	Mensal	5.456,33		436,50	0,00	0,00	0,00	436,50
11/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/12/2024	Mensal	3.356,39		268,51	0,00	0,00	0,00	268,51
11/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/12/2024	Mensal	4.152,57		332,20	0,00	0,00	0,00	332,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		JOSE HEITOR HIBNER PINOTTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/12/2024	Mensal	2.801,81	224,13	0,00	0,00	0,00	224,13
11/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/12/2024	Mensal	4.206,51	336,51	0,00	0,00	0,00	336,51
11/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	8035	170.563.188-60	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/12/2024	Mensal	3.037,91	243,02	0,00	0,00	0,00	243,02
11/2024		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/12/2024	Mensal	6.021,93	481,74	0,00	0,00	0,00	481,74
11/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/12/2024	Mensal	3.872,85	309,82	0,00	0,00	0,00	309,82
11/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/12/2024	Mensal	4.341,13	347,28	0,00	0,00	0,00	347,28
11/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/12/2024	Mensal	6.852,06	548,16	0,00	0,00	0,00	548,16
11/2024		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/12/2024	Mensal	5.213,02	417,03	0,00	0,00	0,00	417,03
11/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/12/2024	Mensal	4.303,52	344,27	0,00	0,00	0,00	344,27
11/2024		JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	8569	470.415.148-46	101	20/12/2024	Mensal	5.188,02	415,03	0,00	0,00	0,00	415,03
11/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/12/2024	Mensal	4.510,49	360,83	0,00	0,00	0,00	360,83
11/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/12/2024	Mensal	3.768,33	301,45	0,00	0,00	0,00	301,45
11/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/12/2024	Mensal	6.500,04	519,99	0,00	0,00	0,00	519,99
11/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/12/2024	Mensal	6.876,13	550,08	0,00	0,00	0,00	550,08
11/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/12/2024	Mensal	3.333,96	266,71	0,00	0,00	0,00	266,71
11/2024		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/12/2024	Mensal	5.238,02	419,03	0,00	0,00	0,00	419,03
11/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/12/2024	Mensal	3.018,66	241,49	0,00	0,00	0,00	241,49
11/2024		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-98	101	20/12/2024	Mensal	2.444,55	195,56	0,00	0,00	0,00	195,56
11/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/12/2024	Mensal	6.409,97	512,79	0,00	0,00	0,00	512,79
11/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/12/2024	Mensal	3.768,39	301,46	0,00	0,00	0,00	301,46
11/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/12/2024	Mensal	3.852,49	308,19	0,00	0,00	0,00	308,19
11/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/12/2024	Mensal	4.134,19	330,72	0,00	0,00	0,00	330,72
11/2024		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/12/2024	Mensal	2.808,63	224,68	0,00	0,00	0,00	224,68
11/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-98	101	20/12/2024	Mensal	4.415,10	353,20	0,00	0,00	0,00	353,20
11/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	20/12/2024	Mensal	3.351,23	268,09	0,00	0,00	0,00	268,09
11/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/12/2024	Mensal	4.020,29	321,61	0,00	0,00	0,00	321,61
11/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/12/2024	Mensal	7.157,18	572,56	0,00	0,00	0,00	572,56
11/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/12/2024	Mensal	7.301,77	584,13	0,00	0,00	0,00	584,13
11/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	308.288.728-10	101	20/12/2024	Mensal	3.070,86	245,65	0,00	0,00	0,00	245,65
11/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/12/2024	Mensal	7.710,82	616,86	0,00	0,00	0,00	616,86
11/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/12/2024	Mensal	6.062,60	485,00	0,00	0,00	0,00	485,00
11/2024		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	20/12/2024	Mensal	5.703,59	456,28	0,00	0,00	0,00	456,28
11/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	20/12/2024	Mensal	7.678,31	614,26	0,00	0,00	0,00	614,26
11/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CHRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/12/2024	Mensal	3.260,13	260,80	0,00	0,00	0,00	260,80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/12/2024	Mensal	3.652,40	292,18	0,00	0,00	0,00	0,00	292,18
11/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/12/2024	Mensal	3.758,97	300,71	0,00	0,00	0,00	0,00	300,71
11/2024		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/12/2024	Mensal	3.636,42	290,91	0,00	0,00	0,00	0,00	290,91
11/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/12/2024	Mensal	3.461,12	278,88	0,00	0,00	0,00	0,00	278,88
11/2024		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/12/2024	Mensal	2.648,78	211,90	0,00	0,00	0,00	0,00	211,90
11/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/12/2024	Mensal	3.184,82	254,78	0,00	0,00	0,00	0,00	254,78
11/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	20/12/2024	Mensal	4.344,07	347,51	0,00	0,00	0,00	0,00	347,51
11/2024		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/12/2024	Mensal	3.158,88	252,70	0,00	0,00	0,00	0,00	252,70
11/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3848	296.981.418-80	101	20/12/2024	Mensal	4.143,60	331,48	0,00	0,00	0,00	0,00	331,48
11/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/12/2024	Mensal	3.340,07	267,19	0,00	0,00	0,00	0,00	267,19
11/2024		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/12/2024	Mensal	3.103,49	248,27	0,00	0,00	0,00	0,00	248,27
11/2024		LURIAN DE MOURA SILVA	3772	424.852.048-61	101	20/12/2024	Mensal	3.256,45	260,51	0,00	0,00	0,00	0,00	260,51
11/2024		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/12/2024	Mensal	3.619,09	289,52	0,00	0,00	0,00	0,00	289,52
11/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/12/2024	Mensal	6.331,15	506,48	0,00	0,00	0,00	0,00	506,48
11/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/12/2024	Mensal	3.964,76	317,17	0,00	0,00	0,00	0,00	317,17
11/2024		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/12/2024	Mensal	3.820,31	305,62	0,00	0,00	0,00	0,00	305,62
11/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	20/12/2024	Mensal	6.738,56	539,07	0,00	0,00	0,00	0,00	539,07
11/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/12/2024	Mensal	2.640,99	211,27	0,00	0,00	0,00	0,00	211,27
11/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/12/2024	Mensal	3.972,00	317,75	0,00	0,00	0,00	0,00	317,75
11/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/12/2024	Mensal	3.182,51	254,60	0,00	0,00	0,00	0,00	254,60
11/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/12/2024	Mensal	3.461,90	276,94	0,00	0,00	0,00	0,00	276,94
11/2024		MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	9071	220.634.418-12	101	20/12/2024	Mensal	1.077,93	86,23	0,00	0,00	0,00	0,00	86,23
11/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/12/2024	Mensal	3.357,06	268,56	0,00	0,00	0,00	0,00	268,56
11/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/12/2024	Mensal	3.324,39	265,94	0,00	0,00	0,00	0,00	265,94
11/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/12/2024	Mensal	4.271,10	341,68	0,00	0,00	0,00	0,00	341,68
11/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/12/2024	Mensal	6.151,01	492,07	0,00	0,00	0,00	0,00	492,07
11/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/12/2024	Mensal	3.234,92	258,78	0,00	0,00	0,00	0,00	258,78
11/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/12/2024	Mensal	3.447,98	275,83	0,00	0,00	0,00	0,00	275,83
11/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/12/2024	Mensal	3.472,37	277,78	0,00	0,00	0,00	0,00	277,78
11/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/12/2024	Mensal	4.574,39	365,95	0,00	0,00	0,00	0,00	365,95
11/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/12/2024	Mensal	7.082,90	567,42	0,00	0,00	0,00	0,00	567,42
11/2024		MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/12/2024	Mensal	3.621,56	289,72	0,00	0,00	0,00	0,00	289,72

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/12/2024	Mensal	3.818,65	305,49	0,00	0,00	0,00	0,00	305,49
11/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/12/2024	Mensal	6.491,22	519,28	0,00	0,00	0,00	0,00	519,28
11/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/12/2024	Mensal	3.438,98	275,11	0,00	0,00	0,00	0,00	275,11
11/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/12/2024	Mensal	4.435,62	354,84	0,00	0,00	0,00	0,00	354,84
11/2024		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/12/2024	Mensal	2.862,86	229,02	0,00	0,00	0,00	0,00	229,02
11/2024		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/12/2024	Mensal	2.215,17	177,21	0,00	0,00	0,00	0,00	177,21
11/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/12/2024	Mensal	3.234,93	258,78	0,00	0,00	0,00	0,00	258,78
11/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/12/2024	Mensal	3.357,06	268,56	0,00	0,00	0,00	0,00	268,56
11/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/12/2024	Mensal	3.482,90	278,62	0,00	0,00	0,00	0,00	278,62
11/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162	452.753.938-81	101	20/12/2024	Mensal	3.700,21	296,01	0,00	0,00	0,00	0,00	296,01
11/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/12/2024	Mensal	7.169,55	573,55	0,00	0,00	0,00	0,00	573,55
11/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.488-09	101	20/12/2024	Mensal	6.347,21	507,76	0,00	0,00	0,00	0,00	507,76
11/2024		MELISSA MANARES BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/12/2024	Mensal	6.480,83	518,46	0,00	0,00	0,00	0,00	518,46
11/2024		MICHEL PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/12/2024	Mensal	5.981,90	478,54	0,00	0,00	0,00	0,00	478,54
11/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/12/2024	Mensal	3.690,20	295,21	0,00	0,00	0,00	0,00	295,21
11/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7082	415.783.578-61	101	20/12/2024	Mensal	7.306,11	584,48	0,00	0,00	0,00	0,00	584,48
11/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/12/2024	Mensal	4.369,31	349,54	0,00	0,00	0,00	0,00	349,54
11/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/12/2024	Mensal	6.822,34	545,78	0,00	0,00	0,00	0,00	545,78
11/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/12/2024	Mensal	3.599,23	287,93	0,00	0,00	0,00	0,00	287,93
11/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/12/2024	Mensal	7.602,28	608,18	0,00	0,00	0,00	0,00	608,18
11/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	20/12/2024	Mensal	4.579,99	366,39	0,00	0,00	0,00	0,00	366,39
11/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/12/2024	Mensal	4.505,56	360,43	0,00	0,00	0,00	0,00	360,43
11/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/12/2024	Mensal	3.817,16	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/12/2024	Mensal	3.056,49	244,51	0,00	0,00	0,00	0,00	244,51
11/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	288.006.288-40	101	20/12/2024	Mensal	7.468,40	597,46	0,00	0,00	0,00	0,00	597,46
11/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/12/2024	Mensal	4.093,01	327,43	0,00	0,00	0,00	0,00	327,43
11/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/12/2024	Mensal	3.711,11	296,88	0,00	0,00	0,00	0,00	296,88
11/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/12/2024	Mensal	6.429,88	514,38	0,00	0,00	0,00	0,00	514,38
11/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	20/12/2024	Mensal	6.497,02	519,75	0,00	0,00	0,00	0,00	519,75
11/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/12/2024	Mensal	3.834,52	306,75	0,00	0,00	0,00	0,00	306,75
11/2024		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/12/2024	Mensal	2.205,43	176,43	0,00	0,00	0,00	0,00	176,43
11/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/12/2024	Mensal	5.018,39	401,46	0,00	0,00	0,00	0,00	401,46
11/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/12/2024	Mensal	7.786,36	622,90	0,00	0,00	0,00	0,00	622,90
11/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	20/12/2024	Mensal	4.958,22	396,65	0,00	0,00	0,00	0,00	396,65
11/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/12/2024	Mensal	4.157,40	332,59	0,00	0,00	0,00	0,00	332,59
11/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/12/2024	Mensal	4.374,83	349,97	0,00	0,00	0,00	0,00	349,97
11/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	20/12/2024	Mensal	4.300,37	344,02	0,00	0,00	0,00	0,00	344,02
11/2024		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-99	101	20/12/2024	Mensal	4.681,24	374,49	0,00	0,00	0,00	0,00	374,49
11/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/12/2024	Mensal	3.903,70	312,29	0,00	0,00	0,00	0,00	312,29
11/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/12/2024	Mensal	7.639,96	611,18	0,00	0,00	0,00	0,00	611,18
11/2024		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/12/2024	Mensal	2.084,74	166,77	0,00	0,00	0,00	0,00	166,77
11/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/12/2024	Mensal	9.161,01	732,87	0,00	0,00	0,00	0,00	732,87
11/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.593.188-05	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-52	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/12/2024	Mensal	4.909,25	392,73	0,00	0,00	0,00	0,00	392,73
11/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/12/2024	Mensal	10.472,55	837,79	0,00	0,00	0,00	0,00	837,79
11/2024		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/12/2024	Mensal	3.250,78	260,05	0,00	0,00	0,00	0,00	260,05
11/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/12/2024	Mensal	4.471,27	357,70	0,00	0,00	0,00	0,00	357,70
11/2024		RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/12/2024	Mensal	3.909,31	312,74	0,00	0,00	0,00	0,00	312,74
11/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/12/2024	Mensal	3.167,80	253,41	0,00	0,00	0,00	0,00	253,41
11/2024		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/12/2024	Mensal	5.749,03	459,91	0,00	0,00	0,00	0,00	459,91
11/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.796.488-85	101	20/12/2024	Mensal	4.559,46	364,75	0,00	0,00	0,00	0,00	364,75
11/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/12/2024	Mensal	3.069,00	245,51	0,00	0,00	0,00	0,00	245,51
11/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	20/12/2024	Mensal	4.790,99	383,27	0,00	0,00	0,00	0,00	383,27
11/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/12/2024	Mensal	2.985,03	238,80	0,00	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/12/2024	Mensal	9.722,93	777,82	0,00	0,00	0,00	0,00	777,82
11/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/12/2024	Mensal	2.653,34	212,26	0,00	0,00	0,00	0,00	212,26
11/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/12/2024	Mensal	2.069,29	165,53	0,00	0,00	0,00	0,00	165,53
11/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/12/2024	Mensal	3.279,59	262,36	0,00	0,00	0,00	0,00	262,36
11/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/12/2024	Mensal	2.985,02	238,80	0,00	0,00	0,00	0,00	238,80
11/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/12/2024	Mensal	3.357,06	268,56	0,00	0,00	0,00	0,00	268,56
11/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/12/2024	Mensal	3.377,16	270,16	0,00	0,00	0,00	0,00	270,16
11/2024		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/12/2024	Mensal	2.404,59	192,36	0,00	0,00	0,00	0,00	192,36
11/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	3919	303.682.428-62	101	20/12/2024	Mensal	4.379,26	350,33	0,00	0,00	0,00	0,00	350,33
11/2024		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/12/2024	Mensal	2.526,04	202,08	0,00	0,00	0,00	0,00	202,08
11/2024		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/12/2024	Mensal	2.984,05	238,72	0,00	0,00	0,00	0,00	238,72
11/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/12/2024	Mensal	4.441,91	355,35	0,00	0,00	0,00	0,00	355,35
11/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/12/2024	Mensal	5.115,32	409,21	0,00	0,00	0,00	0,00	409,21
11/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.691.168-28	101	20/12/2024	Mensal	3.478,44	278,25	0,00	0,00	0,00	0,00	278,25

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/12/2024	Mensal	6.151,01	492,07	0,00	0,00	0,00	492,07
11/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/12/2024	Mensal	5.641,97	451,34	0,00	0,00	0,00	451,34
11/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/12/2024	Mensal	4.655,25	372,41	0,00	0,00	0,00	372,41
11/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/12/2024	Mensal	5.088,65	405,48	0,00	0,00	0,00	405,48
11/2024		SILVIA HELENA DOS SANTOS	8672	307.809.708-02	101	20/12/2024	Mensal	2.404,59	192,36	0,00	0,00	0,00	192,36
11/2024		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/12/2024	Mensal	959,87	76,78	0,00	0,00	0,00	76,78
11/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	7059	399.115.998-84	101	20/12/2024	Mensal	3.152,04	252,15	0,00	0,00	0,00	252,15
11/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/12/2024	Mensal	1.727,37	138,18	0,00	0,00	0,00	138,18
11/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/12/2024	Mensal	3.392,97	271,43	0,00	0,00	0,00	271,43
11/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		SUZANA FARIA	8524	295.831.888-23	101	20/12/2024	Mensal	2.570,43	205,63	0,00	0,00	0,00	205,63
11/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/12/2024	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/12/2024	Mensal	5.576,75	446,13	0,00	0,00	0,00	446,13
11/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/12/2024	Mensal	4.174,10	333,91	0,00	0,00	0,00	333,91
11/2024		TAMARES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/12/2024	Mensal	5.586,70	445,33	0,00	0,00	0,00	445,33
11/2024		TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/12/2024	Mensal	3.152,82	252,22	0,00	0,00	0,00	252,22
11/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/12/2024	Mensal	3.152,04	252,15	0,00	0,00	0,00	252,15
11/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/12/2024	Mensal	4.337,24	346,97	0,00	0,00	0,00	346,97
11/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/12/2024	Mensal	6.855,42	548,42	0,00	0,00	0,00	548,42
11/2024		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/12/2024	Mensal	3.286,98	262,95	0,00	0,00	0,00	262,95
11/2024		TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7080	089.200.689-76	101	20/12/2024	Mensal	1.909,71	152,77	0,00	0,00	0,00	152,77
11/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/12/2024	Mensal	4.687,49	374,99	0,00	0,00	0,00	374,99
11/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/12/2024	Mensal	7.215,92	577,26	0,00	0,00	0,00	577,26
11/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/12/2024	Mensal	6.481,54	518,51	0,00	0,00	0,00	518,51
11/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/12/2024	Mensal	3.705,54	296,43	0,00	0,00	0,00	296,43
11/2024		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/12/2024	Mensal	3.961,64	316,92	0,00	0,00	0,00	316,92
11/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/12/2024	Mensal	3.792,53	303,39	0,00	0,00	0,00	303,39
11/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/12/2024	Mensal	3.817,16	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
11/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/12/2024	Mensal	6.362,30	508,97	0,00	0,00	0,00	508,97
11/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	20/12/2024	Mensal	3.252,65	260,21	0,00	0,00	0,00	260,21
11/2024		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/12/2024	Mensal	2.834,61	226,76	0,00	0,00	0,00	226,76
11/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/12/2024	Mensal	7.531,68	602,53	0,00	0,00	0,00	602,53
11/2024		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/12/2024	Mensal	2.539,14	203,12	0,00	0,00	0,00	203,12
11/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/12/2024	Mensal	4.499,52	359,95	0,00	0,00	0,00	359,95
11/2024		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	20/12/2024	Mensal	3.698,36	295,86	0,00	0,00	0,00	295,86
11/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/12/2024	Mensal	4.512,35	360,98	0,00	0,00	0,00	360,98
11/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	20/12/2024	Mensal	8.034,55	642,76	0,00	0,00	0,00	642,76



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias.

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/12/2024	Mensal	3.222,50	257,79	0,00	0,00	0,00	257,79
11/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/12/2024	Mensal	3.345,90	267,66	0,00	0,00	0,00	267,66
11/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/12/2024	Mensal	3.749,23	299,93	0,00	0,00	0,00	299,93
11/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/12/2024	Mensal	3.787,22	302,97	0,00	0,00	0,00	302,97
11/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/12/2024	Mensal	7.206,44	576,50	0,00	0,00	0,00	576,50
				Total do Tomador				1.711.811,13	136.941,43	0,00	0,00	0,00	136.941,43
				Total do Estabelecimento				45.349.461/0009-60	1.711.811,13	136.941,43	0,00	0,00	136.941,43
								Total FGTS	381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
11/2024		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/12/2024	Mensal	5.769,51	463,15	0,00	0,00	0,00	463,15
11/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/12/2024	Mensal	7.723,10	617,84	0,00	0,00	0,00	617,84
11/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/12/2024	Mensal	13.263,69	1.081,09	0,00	0,00	0,00	1.081,09
11/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/12/2024	Mensal	8.781,21	702,49	0,00	0,00	0,00	702,49
11/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/12/2024	Mensal	4.675,85	374,06	0,00	0,00	0,00	374,06
11/2024		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/12/2024	Mensal	4.179,83	334,38	0,00	0,00	0,00	334,38
11/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/12/2024	Mensal	13.911,42	1.112,90	0,00	0,00	0,00	1.112,90
11/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/12/2024	Mensal	7.688,22	615,05	0,00	0,00	0,00	615,05
11/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/12/2024	Mensal	8.503,35	680,26	0,00	0,00	0,00	680,26
11/2024		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.846.523-80	101	20/12/2024	Mensal	10.481,14	838,49	0,00	0,00	0,00	838,49
11/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/12/2024	Mensal	7.400,63	592,04	0,00	0,00	0,00	592,04
11/2024		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/12/2024	Mensal	8.289,13	663,12	0,00	0,00	0,00	663,12
11/2024		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	20/12/2024	Mensal	4.791,24	383,29	0,00	0,00	0,00	383,29
11/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/12/2024	Mensal	9.946,95	795,75	0,00	0,00	0,00	795,75
11/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	20/12/2024	Mensal	4.223,07	337,84	0,00	0,00	0,00	337,84
11/2024		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/12/2024	Mensal	4.025,01	321,99	0,00	0,00	0,00	321,99
11/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	20/12/2024	Mensal	2.768,75	221,49	0,00	0,00	0,00	221,49
11/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/12/2024	Mensal	7.673,23	613,85	0,00	0,00	0,00	613,85
11/2024		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/12/2024	Mensal	3.675,76	294,05	0,00	0,00	0,00	294,05
11/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/12/2024	Mensal	7.586,50	606,91	0,00	0,00	0,00	606,91
11/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/12/2024	Mensal	13.874,96	1.109,98	0,00	0,00	0,00	1.109,98
11/2024		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8566	327.593.758-89	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/12/2024	Mensal	7.842,04	627,36	0,00	0,00	0,00	627,36
11/2024		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/12/2024	Mensal	13.417,00	1.073,35	0,00	0,00	0,00	1.073,35
11/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/12/2024	Mensal	2.892,65	231,40	0,00	0,00	0,00	231,40
11/2024		ANA PAULA MANGOLIN	9024	068.281.368-02	101	20/12/2024	Mensal	1.815,91	145,26	0,00	0,00	0,00	145,26
11/2024		ANDERSON CARRUJO DA COSTA	8421	333.880.898-70	101	20/12/2024	Mensal	4.387,28	350,98	0,00	0,00	0,00	350,98
11/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/12/2024	Mensal	16.169,74	1.293,57	0,00	0,00	0,00	1.293,57
11/2024		ANDREA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ANDREA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/12/2024	Mensal	2.960,79	239,25	0,00	0,00	0,00	239,25
11/2024		ANDREA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/12/2024	Mensal	7.353,84	588,30	0,00	0,00	0,00	588,30
11/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/12/2024	Mensal	8.521,62	681,72	0,00	0,00	0,00	681,72
11/2024		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/12/2024	Mensal	1.926,67	154,13	0,00	0,00	0,00	154,13

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45 349 461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381 469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/12/2024	Mensal	7.172,02	573,75	0,00	0,00	0,00	573,75
11/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/12/2024	Mensal	7.253,57	580,27	0,00	0,00	0,00	580,27
11/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/12/2024	Mensal	6.600,51	528,03	0,00	0,00	0,00	528,03
11/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/12/2024	Mensal	2.497,29	199,77	0,00	0,00	0,00	199,77
11/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/12/2024	Mensal	3.497,14	279,76	0,00	0,00	0,00	279,76
11/2024		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		CAMILE VITORIA SILVA COSTA	8819	386.528.108-77	101	20/12/2024	Mensal	2.190,67	175,25	0,00	0,00	0,00	175,25
11/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/12/2024	Mensal	12.574,20	1.005,92	0,00	0,00	0,00	1.005,92
11/2024		CARLOS EDUARDO LIMA PEREIRA	8794	318.142.488-97	101	20/12/2024	Mensal	2.271,81	181,74	0,00	0,00	0,00	181,74
11/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7866	370.535.638-04	101	20/12/2024	Mensal	16.920,89	1.353,67	0,00	0,00	0,00	1.353,67
11/2024		CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	8566	448.544.268-37	101	20/12/2024	Mensal	1.888,49	151,07	0,00	0,00	0,00	151,07
11/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/12/2024	Mensal	5.142,77	411,42	0,00	0,00	0,00	411,42
11/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/12/2024	Mensal	20.960,85	1.676,85	0,00	0,00	0,00	1.676,85
11/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/12/2024	Mensal	7.384,83	590,78	0,00	0,00	0,00	590,78
11/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/12/2024	Mensal	7.444,19	595,52	0,00	0,00	0,00	595,52
11/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/12/2024	Mensal	16.012,49	1.280,99	0,00	0,00	0,00	1.280,99
11/2024		CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	7267	345.345.258-50	101	20/12/2024	Mensal	2.578,96	206,31	0,00	0,00	0,00	206,31
11/2024		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	20/12/2024	Mensal	1.459,84	116,78	0,00	0,00	0,00	116,78
11/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/12/2024	Mensal	2.916,19	233,29	0,00	0,00	0,00	233,29
11/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/12/2024	Mensal	7.709,79	616,77	0,00	0,00	0,00	616,77
11/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/12/2024	Mensal	5.717,24	457,37	0,00	0,00	0,00	457,37
11/2024		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/12/2024	Mensal	4.531,64	362,52	0,00	0,00	0,00	362,52
11/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/12/2024	Mensal	10.375,28	830,01	0,00	0,00	0,00	830,01
11/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	20/12/2024	Mensal	7.611,98	608,95	0,00	0,00	0,00	608,95
11/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/12/2024	Mensal	5.717,24	457,37	0,00	0,00	0,00	457,37
11/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89	233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/12/2024	Mensal	9.402,71	752,21	0,00	0,00	0,00	752,21
11/2024		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	20/12/2024	Mensal	5.610,38	448,82	0,00	0,00	0,00	448,82
11/2024		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/12/2024	Mensal	7.238,81	579,10	0,00	0,00	0,00	579,10
11/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/12/2024	Mensal	7.342,11	587,36	0,00	0,00	0,00	587,36
11/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/12/2024	Mensal	12.511,30	1.000,90	0,00	0,00	0,00	1.000,90
11/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/12/2024	Mensal	7.725,02	617,99	0,00	0,00	0,00	617,99
11/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/12/2024	Mensal	5.033,79	402,69	0,00	0,00	0,00	402,69
11/2024		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/12/2024	Mensal	3.724,51	297,95	0,00	0,00	0,00	297,95
11/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/12/2024	Mensal	5.142,81	411,42	0,00	0,00	0,00	411,42
11/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/12/2024	Mensal	17.485,59	1.398,83	0,00	0,00	0,00	1.398,83

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461
Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Vencimento da Guia: 20/12/2024
Número da Guia: 0124121944904935-0
Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)
Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985
Origem: Gestão de Guias
Total da Guia (FGTS): 381.469,89

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
11/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/12/2024	Mensal	3.471,18	277,68	0,00	0,00	0,00	277,68
11/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/12/2024	Mensal	7.827,02	626,16	0,00	0,00	0,00	626,16
11/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/12/2024	Mensal	7.046,90	563,74	0,00	0,00	0,00	563,74
11/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89	233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/12/2024	Mensal	5.319,54	425,55	0,00	0,00	0,00	425,55
11/2024		FABIANA NORMA DE SOUZA	9036	283.303.328-28	101	20/12/2024	Mensal	2.124,64	169,96	0,00	0,00	0,00	169,96
11/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/12/2024	Mensal	9.118,04	729,43	0,00	0,00	0,00	729,43
11/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/12/2024	Mensal	3.894,86	311,58	0,00	0,00	0,00	311,58
11/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/12/2024	Mensal	9.900,20	792,01	0,00	0,00	0,00	792,01
11/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/12/2024	Mensal	9.394,35	751,54	0,00	0,00	0,00	751,54
11/2024		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/12/2024	Mensal	2.312,17	184,96	0,00	0,00	0,00	184,96
11/2024		FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-05	101	20/12/2024	Mensal	4.412,89	353,02	0,00	0,00	0,00	353,02
11/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/12/2024	Mensal	7.471,99	597,75	0,00	0,00	0,00	597,75
11/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/12/2024	Mensal	9.930,36	794,41	0,00	0,00	0,00	794,41
11/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/12/2024	Mensal	15.680,81	1.254,45	0,00	0,00	0,00	1.254,45
11/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	387.544.388-43	101	20/12/2024	Mensal	6.827,42	546,18	0,00	0,00	0,00	546,18
11/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/12/2024	Mensal	13.099,98	1.047,98	0,00	0,00	0,00	1.047,98
11/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/12/2024	Mensal	14.207,51	1.136,59	0,00	0,00	0,00	1.136,59
11/2024		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/12/2024	Mensal	7.087,55	566,99	0,00	0,00	0,00	566,99
11/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	20/12/2024	Mensal	2.479,68	198,37	0,00	0,00	0,00	198,37
11/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/12/2024	Mensal	4.650,68	372,04	0,00	0,00	0,00	372,04
11/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	20/12/2024	Mensal	2.322,68	185,81	0,00	0,00	0,00	185,81
11/2024		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/12/2024	Mensal	7.734,61	618,76	0,00	0,00	0,00	618,76
11/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/12/2024	Mensal	7.386,10	590,88	0,00	0,00	0,00	590,88
11/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.596.228-18	101	20/12/2024	Mensal	7.622,16	609,77	0,00	0,00	0,00	609,77
11/2024		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/12/2024	Mensal	16.797,28	1.343,77	0,00	0,00	0,00	1.343,77
11/2024		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/12/2024	Mensal	1.326,77	106,13	0,00	0,00	0,00	106,13
11/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-95	101	20/12/2024	Mensal	6.648,86	531,90	0,00	0,00	0,00	531,90
11/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/12/2024	Mensal	8.841,73	707,33	0,00	0,00	0,00	707,33
11/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	20/12/2024	Mensal	8.755,76	700,45	0,00	0,00	0,00	700,45
11/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/12/2024	Mensal	9.946,95	795,75	0,00	0,00	0,00	795,75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-55	101	20/12/2024	Mensal	7.333,56	586,67	0,00	0,00	0,00	586,67
11/2024		JENIFFER POÇO PAULINO	8904	308.422.448-08	101	20/12/2024	Mensal	7.183,91	574,70	0,00	0,00	0,00	574,70
11/2024		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	20/12/2024	Mensal	5.565,24	445,21	0,00	0,00	0,00	445,21
11/2024		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/12/2024	Mensal	2.150,44	172,02	0,00	0,00	0,00	172,02
11/2024		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/12/2024	Mensal	5.108,39	408,50	0,00	0,00	0,00	408,50
11/2024		JOSE PETRIZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/12/2024	Mensal	2.792,00	223,35	0,00	0,00	0,00	223,35
11/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/12/2024	Mensal	6.756,73	540,52	0,00	0,00	0,00	540,52
11/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/12/2024	Mensal	7.185,25	574,81	0,00	0,00	0,00	574,81
11/2024		JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA	8790	566.449.848-00	101	20/12/2024	Mensal	1.160,93	92,86	0,00	0,00	0,00	92,86
11/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/12/2024	Mensal	2.964,41	237,15	0,00	0,00	0,00	237,15
11/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	20/12/2024	Mensal	12.999,47	1.039,95	0,00	0,00	0,00	1.039,95
11/2024		KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	8545	482.309.028-44	101	20/12/2024	Mensal	2.251,12	180,08	0,00	0,00	0,00	180,08
11/2024		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/12/2024	Mensal	4.179,83	334,38	0,00	0,00	0,00	334,38
11/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/12/2024	Mensal	8.080,51	646,43	0,00	0,00	0,00	646,43
11/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89	233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/12/2024	Mensal	2.572,74	205,81	0,00	0,00	0,00	205,81
11/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/12/2024	Mensal	2.312,17	184,96	0,00	0,00	0,00	184,96
11/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/12/2024	Mensal	2.637,09	210,96	0,00	0,00	0,00	210,96
11/2024		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/12/2024	Mensal	12.862,05	1.028,95	0,00	0,00	0,00	1.028,95
11/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/12/2024	Mensal	7.918,07	633,43	0,00	0,00	0,00	633,43
11/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/12/2024	Mensal	5.499,53	519,95	0,00	0,00	0,00	519,95
11/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/12/2024	Mensal	5.108,68	408,69	0,00	0,00	0,00	408,69
11/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	20/12/2024	Mensal	7.163,97	573,10	0,00	0,00	0,00	573,10
11/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	20/12/2024	Mensal	2.677,48	214,19	0,00	0,00	0,00	214,19
11/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990.508-17	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89	233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/12/2024	Mensal	7.850,30	628,02	0,00	0,00	0,00	628,02
11/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/12/2024	Mensal	7.670,61	613,64	0,00	0,00	0,00	613,64
11/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/12/2024	Mensal	7.907,45	632,59	0,00	0,00	0,00	632,59
11/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/12/2024	Mensal	2.497,29	199,77	0,00	0,00	0,00	199,77
11/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/12/2024	Mensal	5.108,68	408,69	0,00	0,00	0,00	408,69
11/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	20/12/2024	Mensal	9.199,33	735,93	0,00	0,00	0,00	735,93
11/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-85	101	20/12/2024	Mensal	7.233,98	578,71	0,00	0,00	0,00	578,71
11/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/12/2024	Mensal	4.049,78	323,97	0,00	0,00	0,00	323,97
11/2024		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/12/2024	Mensal	2.077,08	166,16	0,00	0,00	0,00	166,16
11/2024		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25	371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/12/2024	Mensal	6.628,30	530,26	0,00	0,00	0,00	530,26

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
								Total						
11/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/12/2024	Mensal	5.575,34	446,02	0,00	0,00	0,00	0,00	446,02
11/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/12/2024	Mensal	7.281,75	580,93	0,00	0,00	0,00	0,00	580,93
11/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/12/2024	Mensal	10.736,04	858,87	0,00	0,00	0,00	0,00	858,87
11/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/12/2024	Mensal	4.539,36	363,13	0,00	0,00	0,00	0,00	363,13
11/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/12/2024	Mensal	13.930,63	1.114,44	0,00	0,00	0,00	0,00	1.114,44
11/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/12/2024	Mensal	6.089,23	487,13	0,00	0,00	0,00	0,00	487,13
11/2024		LUIZA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/12/2024	Mensal	10.478,88	838,30	0,00	0,00	0,00	0,00	838,30
11/2024		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/12/2024	Mensal	16.536,77	1.322,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1.322,94
11/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.688-83	101	20/12/2024	Mensal	3.030,86	242,46	0,00	0,00	0,00	0,00	242,46
11/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	20/12/2024	Mensal	5.579,72	446,37	0,00	0,00	0,00	0,00	446,37
11/2024		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/12/2024	Mensal	1.285,31	102,81	0,00	0,00	0,00	0,00	102,81
11/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/12/2024	Mensal	5.970,95	477,67	0,00	0,00	0,00	0,00	477,67
11/2024		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/12/2024	Mensal	2.074,01	165,91	0,00	0,00	0,00	0,00	165,91
11/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/12/2024	Mensal	12.645,99	1.011,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.011,67
11/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/12/2024	Mensal	7.302,17	584,17	0,00	0,00	0,00	0,00	584,17
11/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	20/12/2024	Mensal	14.989,79	1.199,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.199,17
11/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	20/12/2024	Mensal	3.647,88	291,82	0,00	0,00	0,00	0,00	291,82
11/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/12/2024	Mensal	5.193,12	415,44	0,00	0,00	0,00	0,00	415,44
11/2024		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/12/2024	Mensal	5.062,20	404,97	0,00	0,00	0,00	0,00	404,97
11/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/12/2024	Mensal	2.892,65	231,40	0,00	0,00	0,00	0,00	231,40
11/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/12/2024	Mensal	7.079,05	566,32	0,00	0,00	0,00	0,00	566,32
11/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/12/2024	Mensal	13.041,90	1.043,34	0,00	0,00	0,00	0,00	1.043,34
11/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/12/2024	Mensal	4.231,72	338,53	0,00	0,00	0,00	0,00	338,53
11/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/12/2024	Mensal	7.293,11	583,44	0,00	0,00	0,00	0,00	583,44
11/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/12/2024	Mensal	4.953,86	396,30	0,00	0,00	0,00	0,00	396,30
11/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/12/2024	Mensal	9.028,07	722,24	0,00	0,00	0,00	0,00	722,24
11/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/12/2024	Mensal	10.777,49	862,19	0,00	0,00	0,00	0,00	862,19
11/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8285	666.470.883-34	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49	480,43	0,00	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/12/2024	Mensal	3.862,38	308,98	0,00	0,00	0,00	0,00	308,98
11/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/12/2024	Mensal	8.562,53	685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	685,00
11/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/12/2024	Mensal	3.940,92	315,26	0,00	0,00	0,00	0,00	315,26
11/2024		MARIZA MARIA PIRES MARINHO	8896	192.340.048-76	101	20/12/2024	Mensal	10.092,67	807,40	0,00	0,00	0,00	0,00	807,40
11/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/12/2024	Mensal	7.714,69	617,17	0,00	0,00	0,00	0,00	617,17

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/12/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
11/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/12/2024	Mensal	5.108,68		408,69	0,00	0,00	0,00	408,69
11/2024		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/12/2024	Mensal	2.009,81		160,78	0,00	0,00	0,00	160,78
11/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/12/2024	Mensal	11.801,46		944,11	0,00	0,00	0,00	944,11
11/2024		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/12/2024	Mensal	6.937,66		555,01	0,00	0,00	0,00	555,01
11/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/12/2024	Mensal	7.343,36		587,46	0,00	0,00	0,00	587,46
11/2024		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/12/2024	Mensal	4.190,59		335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
11/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/12/2024	Mensal	2.534,90		202,78	0,00	0,00	0,00	202,78
11/2024		MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	508.191.238-70	101	20/12/2024	Mensal	1.970,08		157,59	0,00	0,00	0,00	157,59
11/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	20/12/2024	Mensal	6.758,48		540,67	0,00	0,00	0,00	540,67
11/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/12/2024	Mensal	6.687,72		535,01	0,00	0,00	0,00	535,01
11/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/12/2024	Mensal	6.819,85		545,57	0,00	0,00	0,00	545,57
11/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/12/2024	Mensal	6.602,83		528,21	0,00	0,00	0,00	528,21
11/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/12/2024	Mensal	3.943,68		315,48	0,00	0,00	0,00	315,48
11/2024		NILCILENE RAMOS	8565	504.920.593-06	101	20/12/2024	Mensal	2.227,64		178,20	0,00	0,00	0,00	178,20
11/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	20/12/2024	Mensal	6.042,28		483,37	0,00	0,00	0,00	483,37
11/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.988-52	101	20/12/2024	Mensal	4.793,72		383,49	0,00	0,00	0,00	383,49
11/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/12/2024	Mensal	16.712,36		1.336,98	0,00	0,00	0,00	1.336,98
11/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/12/2024	Mensal	2.187,50		175,00	0,00	0,00	0,00	175,00
11/2024		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/12/2024	Mensal	13.697,72		1.095,80	0,00	0,00	0,00	1.095,80
11/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/12/2024	Mensal	7.180,53		574,43	0,00	0,00	0,00	574,43
11/2024		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	20/12/2024	Mensal	5.110,90		408,86	0,00	0,00	0,00	408,86
11/2024		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/12/2024	Mensal	4.789,36		383,13	0,00	0,00	0,00	383,13
11/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	20/12/2024	Mensal	6.561,52		524,91	0,00	0,00	0,00	524,91
11/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/12/2024	Mensal	7.064,84		565,18	0,00	0,00	0,00	565,18
11/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/12/2024	Mensal	9.118,04		729,43	0,00	0,00	0,00	729,43
11/2024		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/12/2024	Mensal	3.705,72		296,45	0,00	0,00	0,00	296,45
11/2024		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/12/2024	Mensal	1.379,32		110,34	0,00	0,00	0,00	110,34
11/2024		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/12/2024	Mensal	2.281,97		182,54	0,00	0,00	0,00	182,54
11/2024		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/12/2024	Mensal	2.426,97		194,15	0,00	0,00	0,00	194,15
11/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	20/12/2024	Mensal	2.920,89		233,67	0,00	0,00	0,00	233,67
11/2024		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	20/12/2024	Mensal	4.697,18		375,76	0,00	0,00	0,00	375,76
11/2024		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25		371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/12/2024	Mensal	7.559,48		604,75	0,00	0,00	0,00	604,75
11/2024		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/12/2024	Mensal	11.014,23		881,13	0,00	0,00	0,00	881,13
11/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/12/2024	Mensal	19.761,78		1.580,93	0,00	0,00	0,00	1.580,93
11/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7502	395.470.408-04	101	20/12/2024	Mensal	9.949,84		795,98	0,00	0,00	0,00	795,98
11/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	20/12/2024	Mensal	5.416,82		433,33	0,00	0,00	0,00	433,33
11/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/12/2024	Mensal	2.678,17		214,25	0,00	0,00	0,00	214,25

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/12/2024	Mensal	12.860,28		1.028,81	0,00	0,00	0,00	1.028,81
11/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	20/12/2024	Mensal	12.204,16		976,33	0,00	0,00	0,00	976,33
11/2024		ROSANGELA DE FRANCA COUTINHO	8902	151.836.698-80	101	20/12/2024	Mensal	7.183,91		574,70	0,00	0,00	0,00	574,70
11/2024		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10		445,84	0,00	0,00	0,00	445,84
11/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/12/2024	Mensal	7.335,13		586,80	0,00	0,00	0,00	586,80
11/2024		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/12/2024	Mensal	6.855,90		548,46	0,00	0,00	0,00	548,46
11/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/12/2024	Mensal	9.946,95		795,75	0,00	0,00	0,00	795,75
11/2024		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/12/2024	Mensal	10.744,85		859,57	0,00	0,00	0,00	859,57
11/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/12/2024	Mensal	8.938,15		715,04	0,00	0,00	0,00	715,04
11/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.988-16	101	20/12/2024	Mensal	2.497,29		199,77	0,00	0,00	0,00	199,77
11/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/12/2024	Mensal	7.314,66		585,16	0,00	0,00	0,00	585,16
11/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/12/2024	Mensal	7.616,71		609,32	0,00	0,00	0,00	609,32
11/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/12/2024	Mensal	6.746,74		539,73	0,00	0,00	0,00	539,73
11/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/12/2024	Mensal	3.118,35		249,46	0,00	0,00	0,00	249,46
11/2024		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	20/12/2024	Mensal	5.934,21		474,72	0,00	0,00	0,00	474,72
11/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/12/2024	Mensal	5.717,24		457,37	0,00	0,00	0,00	457,37
11/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/12/2024	Mensal	6.005,49		480,43	0,00	0,00	0,00	480,43
11/2024		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.631.618-10	101	20/12/2024	Mensal	4.025,01		321,99	0,00	0,00	0,00	321,99
11/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/12/2024	Mensal	6.398,75		511,89	0,00	0,00	0,00	511,89
11/2024		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/12/2024	Mensal	4.334,64		346,76	0,00	0,00	0,00	346,76
11/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/12/2024	Mensal	3.030,02		242,40	0,00	0,00	0,00	242,40
11/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	20/12/2024	Mensal	8.595,43		685,23	0,00	0,00	0,00	685,23
11/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/12/2024	Mensal	5.108,68		408,69	0,00	0,00	0,00	408,69
11/2024		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/12/2024	Mensal	4.646,09		371,68	0,00	0,00	0,00	371,68
11/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/12/2024	Mensal	9.953,80		796,30	0,00	0,00	0,00	796,30
11/2024		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/12/2024	Mensal	4.644,25		371,53	0,00	0,00	0,00	371,53
11/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	20/12/2024	Mensal	6.541,01		523,27	0,00	0,00	0,00	523,27
11/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/12/2024	Mensal	13.556,33		1.084,50	0,00	0,00	0,00	1.084,50
11/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/12/2024	Mensal	8.114,82		649,18	0,00	0,00	0,00	649,18
11/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.660.479-05	101	20/12/2024	Mensal	7.124,61		569,96	0,00	0,00	0,00	569,96
11/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/12/2024	Mensal	6.574,58		525,96	0,00	0,00	0,00	525,96
11/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/12/2024	Mensal	7.913,95		633,10	0,00	0,00	0,00	633,10
11/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/12/2024	Mensal	7.360,84		588,06	0,00	0,00	0,00	588,06
11/2024		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/12/2024	Mensal	4.359,64		348,76	0,00	0,00	0,00	348,76
11/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/12/2024	Mensal	7.048,17		563,85	0,00	0,00	0,00	563,85
11/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/12/2024	Mensal	4.726,55		378,12	0,00	0,00	0,00	378,12
11/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/12/2024	Mensal	8.565,43		685,23	0,00	0,00	0,00	685,23
11/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/12/2024	Mensal	3.519,91		281,58	0,00	0,00	0,00	281,58



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70													Tomador: Sem Tomador				
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total				
11/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/12/2024	Mensal	11.140,17	891,21	0,00	0,00	0,00	891,21				
11/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/12/2024	Mensal	5.009,39	400,74	0,00	0,00	0,00	400,74				
11/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/12/2024	Mensal	6.110,95	488,86	0,00	0,00	0,00	488,86				
11/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/12/2024	Mensal	5.573,10	445,84	0,00	0,00	0,00	445,84				
11/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/12/2024	Mensal	2.892,65	231,40	0,00	0,00	0,00	231,40				
11/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/12/2024	Mensal	6.943,58	555,48	0,00	0,00	0,00	555,48				
11/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/12/2024	Mensal	6.668,53	533,31	0,00	0,00	0,00	533,31				
11/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/12/2024	Mensal	7.396,83	591,73	0,00	0,00	0,00	591,73				
11/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/12/2024	Mensal	13.561,03	1.084,87	0,00	0,00	0,00	1.084,87				
11/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/12/2024	Mensal	13.298,87	1.063,90	0,00	0,00	0,00	1.063,90				
11/2024		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/12/2024	Mensal	405,82	32,46	0,00	0,00	0,00	32,46				
11/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/12/2024	Mensal	5.717,24	457,37	0,00	0,00	0,00	457,37				
11/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-60	101	20/12/2024	Mensal	12.724,78	1.017,97	0,00	0,00	0,00	1.017,97				
11/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/12/2024	Mensal	13.139,76	1.051,17	0,00	0,00	0,00	1.051,17				
Total do Tomador								Sem Tomador	1.885.449,87	150.833,35	0,00	0,00	150.833,35				
Total do Estabelecimento								45.349.461/0017-70	1.885.449,87	150.833,35	0,00	0,00	150.833,35				
								Total FGTS	4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	381.469,89				

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/12/2024	Mensal	4.237,65	339,01	0,00	0,00	0,00	339,01
11/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/12/2024	Mensal	5.221,14	417,69	0,00	0,00	0,00	417,69
11/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/12/2024	Mensal	5.040,77	403,25	0,00	0,00	0,00	403,25
11/2024		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-15	101	20/12/2024	Mensal	4.817,70	385,41	0,00	0,00	0,00	385,41
11/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/12/2024	Mensal	3.388,09	269,44	0,00	0,00	0,00	269,44
11/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/12/2024	Mensal	2.823,69	225,89	0,00	0,00	0,00	225,89
11/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	20/12/2024	Mensal	3.136,28	250,89	0,00	0,00	0,00	250,89
11/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/12/2024	Mensal	4.960,77	396,85	0,00	0,00	0,00	396,85
11/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/12/2024	Mensal	5.190,77	415,25	0,00	0,00	0,00	415,25
11/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/12/2024	Mensal	4.122,32	329,78	0,00	0,00	0,00	329,78
11/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/12/2024	Mensal	3.487,73	279,01	0,00	0,00	0,00	279,01
11/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/12/2024	Mensal	1.709,13	136,72	0,00	0,00	0,00	136,72
11/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/12/2024	Mensal	8.474,10	677,92	0,00	0,00	0,00	677,92
11/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/12/2024	Mensal	4.060,03	324,80	0,00	0,00	0,00	324,80
11/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/12/2024	Mensal	3.197,08	255,76	0,00	0,00	0,00	255,76
11/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/12/2024	Mensal	5.221,14	417,69	0,00	0,00	0,00	417,69
11/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/12/2024	Mensal	8.138,03	651,03	0,00	0,00	0,00	651,03
11/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	20/12/2024	Mensal	8.810,52	704,83	0,00	0,00	0,00	704,83
11/2024		THAINA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	20/12/2024	Mensal	4.921,14	393,69	0,00	0,00	0,00	393,69
11/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/12/2024	Mensal	5.353,34	428,26	0,00	0,00	0,00	428,26
11/2024		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.888-00	101	20/12/2024	Mensal	2.712,68	217,01	0,00	0,00	0,00	217,01
11/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/12/2024	Mensal	6.112,85	489,02	0,00	0,00	0,00	489,02
Total do Tomador				Sem Tomador									11.165,03
Total do Estabelecimento				45.349.461/0018-50									11.165,03
Total FGTS													381.469,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879	333.932.318-63	101	20/12/2024	Mensal	3.334,09		266,71	0,00	0,00	0,00	266,71
11/2024		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	20/12/2024	Mensal	4.833,33		386,66	0,00	0,00	0,00	386,66
11/2024		ALINE DEL BUONO ELLERO	8788	395.622.058-78	101	20/12/2024	Mensal	2.197,75		175,81	0,00	0,00	0,00	175,81
11/2024		AMANDA BISPO DA SILVA	8792	417.120.558-10	101	20/12/2024	Mensal	4.795,48		383,63	0,00	0,00	0,00	383,63
11/2024		ANA CARLA COMUNE DE OLIVEIRA	8930	215.542.648-80	101	20/12/2024	Mensal	2.167,33		173,37	0,00	0,00	0,00	173,37
11/2024		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709	182.088.838-08	101	20/12/2024	Mensal	3.430,31		274,41	0,00	0,00	0,00	274,41
11/2024		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	20/12/2024	Mensal	3.644,03		291,51	0,00	0,00	0,00	291,51
11/2024		ANA PAULA DA SILVA	9013	234.603.038-40	101	20/12/2024	Mensal	2.298,75		183,89	0,00	0,00	0,00	183,89
11/2024		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	20/12/2024	Mensal	3.096,73		247,73	0,00	0,00	0,00	247,73
11/2024		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8684	411.224.038-44	101	20/12/2024	Mensal	2.278,42		182,26	0,00	0,00	0,00	182,26
11/2024		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	20/12/2024	Mensal	5.149,24		411,93	0,00	0,00	0,00	411,93
11/2024		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	20/12/2024	Mensal	5.382,47		430,59	0,00	0,00	0,00	430,59
11/2024		DANIELA APARECIDA FROES FARIA	8927	363.542.518-43	101	20/12/2024	Mensal	4.486,15		358,88	0,00	0,00	0,00	358,88
11/2024		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8876	287.174.528-56	101	20/12/2024	Mensal	4.638,80		371,10	0,00	0,00	0,00	371,10
11/2024		DANILO DE MACEDO	9049	423.759.018-60	101	20/12/2024	Mensal	3.392,14		270,56	0,00	0,00	0,00	270,56
11/2024		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875	483.952.958-20	101	20/12/2024	Mensal	5.118,92		409,50	0,00	0,00	0,00	409,50
11/2024		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812	087.988.116-06	101	20/12/2024	Mensal	3.323,44		265,86	0,00	0,00	0,00	265,86
11/2024		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	20/12/2024	Mensal	5.053,39		404,26	0,00	0,00	0,00	404,26
11/2024		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700	415.048.948-39	101	20/12/2024	Mensal	3.813,40		305,06	0,00	0,00	0,00	305,06
11/2024		FRANCISLEINE CRISTINA DA SILVA DE OLIV	9043	446.508.708-01	101	20/12/2024	Mensal	1.930,95		154,47	0,00	0,00	0,00	154,47
11/2024		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880	495.036.578-90	101	20/12/2024	Mensal	2.250,00		180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
11/2024		GABRIELA DOS SANTOS BISPO	9058	492.324.298-10	101	20/12/2024	Mensal	2.691,68		215,32	0,00	0,00	0,00	215,32
11/2024		GRAZIELA VIEIRA PAGANINI	9059	284.991.998-52	101	20/12/2024	Mensal	2.204,76		176,37	0,00	0,00	0,00	176,37
11/2024		IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA	9044	278.029.048-03	101	20/12/2024	Mensal	2.158,65		172,68	0,00	0,00	0,00	172,68
11/2024		JANAÍNA APARECIDA SILVA	8850	438.473.098-54	101	20/12/2024	Mensal	6.109,64		488,76	0,00	0,00	0,00	488,76
11/2024		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	20/12/2024	Mensal	3.537,16		282,96	0,00	0,00	0,00	282,96
11/2024		JULIA DE SOUZA RISCHIOTO	8851	380.929.518-37	101	20/12/2024	Mensal	4.638,80		371,10	0,00	0,00	0,00	371,10
11/2024		JULIANA DE OLIVEIRA SEVERINO GEREMIAS	8574	332.322.658-55	101	20/12/2024	Mensal	1.763,23		141,05	0,00	0,00	0,00	141,05
11/2024		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8931	399.901.408-39	101	20/12/2024	Mensal	4.487,74		359,00	0,00	0,00	0,00	359,00
11/2024		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	20/12/2024	Mensal	4.638,80		371,10	0,00	0,00	0,00	371,10
11/2024		LIGIA DE OLIVEIRA	9012	324.741.828-88	101	20/12/2024	Mensal	2.151,64		172,12	0,00	0,00	0,00	172,12
11/2024		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8608	351.934.558-75	101	20/12/2024	Mensal	2.164,95		173,19	0,00	0,00	0,00	173,19
11/2024		MARCIA FRANCISCA DOS SANTOS BUENO	9045	293.351.078-24	101	20/12/2024	Mensal	2.158,65		172,68	0,00	0,00	0,00	172,68
11/2024		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-96	101	20/12/2024	Mensal	2.482,65		198,60	0,00	0,00	0,00	198,60
11/2024		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	9011	229.770.558-19	101	20/12/2024	Mensal	2.101,14		168,08	0,00	0,00	0,00	168,08
11/2024		MARIA ISABEL DE JESUS	8898	096.847.408-08	101	20/12/2024	Mensal	2.164,95		173,19	0,00	0,00	0,00	173,19
11/2024		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	20/12/2024	Mensal	3.323,44		265,86	0,00	0,00	0,00	265,86
11/2024		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	098.808.866-58	101	20/12/2024	Mensal	4.952,15		396,17	0,00	0,00	0,00	396,17

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
11/2024		ACILEY TUANI VICHINSK	8729	462.583.658-17	101	20/12/2024	Mensal	4.477,36	358,17	0,00	0,00	0,00	358,17
11/2024		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/12/2024	Mensal	5.158,38	412,66	0,00	0,00	0,00	412,66
11/2024		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/12/2024	Mensal	3.974,62	317,96	0,00	0,00	0,00	317,96
11/2024		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	8730	369.276.088-42	101	20/12/2024	Mensal	4.406,26	352,49	0,00	0,00	0,00	352,49
11/2024		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/12/2024	Mensal	2.266,65	181,32	0,00	0,00	0,00	181,32
11/2024		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/12/2024	Mensal	3.880,93	310,47	0,00	0,00	0,00	310,47
11/2024		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	20/12/2024	Mensal	2.474,03	197,92	0,00	0,00	0,00	197,92
11/2024		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/12/2024	Mensal	2.708,75	216,69	0,00	0,00	0,00	216,69
11/2024		BIANCA LUIZA QUADRELLI	8762	508.897.608-96	101	20/12/2024	Mensal	2.079,47	166,35	0,00	0,00	0,00	166,35
11/2024		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/12/2024	Mensal	5.444,95	435,59	0,00	0,00	0,00	435,59
11/2024		CAMILA BERNADOCHI	8750	368.829.488-28	101	20/12/2024	Mensal	1.823,07	145,84	0,00	0,00	0,00	145,84
11/2024		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/12/2024	Mensal	4.001,76	320,13	0,00	0,00	0,00	320,13
11/2024		CAROLINA RUFFO CASTRO	9010	390.738.018-50	101	20/12/2024	Mensal	877,19	70,17	0,00	0,00	0,00	70,17
11/2024		CIBELE DE SOUZA LIMA	8742	492.203.268-17	101	20/12/2024	Mensal	2.079,47	166,35	0,00	0,00	0,00	166,35
11/2024		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/12/2024	Mensal	4.795,33	383,62	0,00	0,00	0,00	383,62
11/2024		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/12/2024	Mensal	1.973,13	157,84	0,00	0,00	0,00	157,84
11/2024		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-75	101	20/12/2024	Mensal	4.092,42	327,38	0,00	0,00	0,00	327,38
11/2024		DANILO DE LIMA OLIVEIRA	8772	017.439.243-56	101	20/12/2024	Mensal	1.378,46	110,27	0,00	0,00	0,00	110,27
11/2024		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/12/2024	Mensal	8.865,30	709,22	0,00	0,00	0,00	709,22
11/2024		ELISANGELA DE CASSIA PERILI	9048	306.204.018-18	101	20/12/2024	Mensal	3.185,27	254,81	0,00	0,00	0,00	254,81
11/2024		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	20/12/2024	Mensal	4.216,49	337,31	0,00	0,00	0,00	337,31
11/2024		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	20/12/2024	Mensal	2.769,27	221,54	0,00	0,00	0,00	221,54
11/2024		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/12/2024	Mensal	3.470,91	277,66	0,00	0,00	0,00	277,66
11/2024		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/12/2024	Mensal	2.704,61	216,36	0,00	0,00	0,00	216,36
11/2024		JANAÍNA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/12/2024	Mensal	4.179,47	334,35	0,00	0,00	0,00	334,35
11/2024		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/12/2024	Mensal	6.872,04	549,75	0,00	0,00	0,00	549,75
11/2024		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/12/2024	Mensal	2.101,32	168,10	0,00	0,00	0,00	168,10
11/2024		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/12/2024	Mensal	1.227,18	98,16	0,00	0,00	0,00	98,16
11/2024		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/12/2024	Mensal	2.350,60	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
11/2024		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/12/2024	Mensal	2.708,75	216,69	0,00	0,00	0,00	216,69
11/2024		LAIS GOMES PACANHOLA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/12/2024	Mensal	3.032,68	242,61	0,00	0,00	0,00	242,61
11/2024		LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA	8753	460.065.618-08	101	20/12/2024	Mensal	2.680,08	214,40	0,00	0,00	0,00	214,40
11/2024		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	20/12/2024	Mensal	5.647,52	451,79	0,00	0,00	0,00	451,79
11/2024		MAERCIO APARECIDO DA SILVA	8727	123.437.728-43	101	20/12/2024	Mensal	6.073,59	485,88	0,00	0,00	0,00	485,88
11/2024		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/12/2024	Mensal	2.012,92	161,03	0,00	0,00	0,00	161,03
11/2024		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/12/2024	Mensal	2.350,60	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
11/2024		MARCIA RENATA SANTAROSA	8936	252.166.938-58	101	20/12/2024	Mensal	4.648,57	371,88	0,00	0,00	0,00	371,88

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/12/2024	Mensal	3.436,39	274,90	0,00	0,00	0,00	274,90
11/2024		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/12/2024	Mensal	2.551,62	204,12	0,00	0,00	0,00	204,12
11/2024		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/12/2024	Mensal	2.861,41	228,90	0,00	0,00	0,00	228,90
11/2024		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/12/2024	Mensal	3.436,39	274,90	0,00	0,00	0,00	274,90
11/2024		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/12/2024	Mensal	3.072,59	245,80	0,00	0,00	0,00	245,80
11/2024		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/12/2024	Mensal	2.587,47	206,98	0,00	0,00	0,00	206,98
11/2024		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/12/2024	Mensal	2.936,88	234,94	0,00	0,00	0,00	234,94
11/2024		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/12/2024	Mensal	2.539,80	203,17	0,00	0,00	0,00	203,17
11/2024		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	20/12/2024	Mensal	3.883,74	310,69	0,00	0,00	0,00	310,69
11/2024		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.809-95	101	20/12/2024	Mensal	2.254,47	180,35	0,00	0,00	0,00	180,35
11/2024		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/12/2024	Mensal	3.596,03	287,67	0,00	0,00	0,00	287,67
11/2024		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/12/2024	Mensal	5.255,77	420,45	0,00	0,00	0,00	420,45
11/2024		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/12/2024	Mensal	2.350,60	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
11/2024		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	20/12/2024	Mensal	2.041,67	163,33	0,00	0,00	0,00	163,33
11/2024		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/12/2024	Mensal	3.436,39	274,90	0,00	0,00	0,00	274,90
Total do Tomador				Sem Tomador									14.671,30
Total do Estabelecimento				45.349.461/0021-56									14.671,30
				Total FGTS									381.469,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

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
11/2024	101	149	535.656,19	42.851,25	0,00	0,00	0,00	0,00	42.851,25
11/2024	111	7	8.186,71	654,87	0,00	0,00	0,00	0,00	654,87
Total do Estabelecimento			543.842,90	43.506,12	0,00	0,00	0,00	0,00	43.506,12

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
11/2024	101	25	121.931,67	9.754,30	0,00	0,00	0,00	0,00	9.754,30
Total do Estabelecimento			121.931,67	9.754,30	0,00	0,00	0,00	0,00	9.754,30

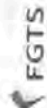
Estabelecimento: 45.349.461/0009-60									
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa Total
11/2024	101	385	1.710.359,17	136.825,28	0,00	0,00	0,00	0,00	136.825,28
11/2024	111	1	1.451,96	116,15	0,00	0,00	0,00	0,00	116,15
Total do Estabelecimento			1.711.811,13	136.941,43	0,00	0,00	0,00	0,00	136.941,43

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
11/2024	101	280	1.885.449,87	150.833,35	0,00	0,00	0,00	0,00	150.833,35
Total do Estabelecimento			1.885.449,87	150.833,35	0,00	0,00	0,00	0,00	150.833,35

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
11/2024	101	29	139.564,93	11.165,03	0,00	0,00	0,00	0,00	11.165,03
Total do Estabelecimento			139.564,93	11.165,03	0,00	0,00	0,00	0,00	11.165,03

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
11/2024	101	53	182.486,39	14.598,36	0,00	0,00	0,00	0,00	14.598,36
Total do Estabelecimento			182.486,39	14.598,36	0,00	0,00	0,00	0,00	14.598,36

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
11/2024	101	56	183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	0,00	14.671,30



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:	45.349.461	Nome Empregador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Qtd. Trabalhadores FGTS:	985	Origem:	Gestão de Guias
Vencimento da Guia:	20/12/2024			0,00	Total da Guia (FGTS):	381.469,89	Total Parcelado:

Número da Guia: 0124121944904935-0 **Data Emissão:** 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) **Emitida por:** 45 349 461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

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
		Total do Estabelecimento	45.349.461/0021-56	183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.671,30

Descrição das categorias:

- [illegible]



FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

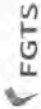
Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

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
11/2024	45.349.461/0001-02	156	543.842,90	43.506,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.506,12
11/2024	45.349.461/0007-06	25	121.931,67	9.754,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.754,30
11/2024	45.349.461/0009-60	386	1.711.811,13	136.941,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.941,43
11/2024	45.349.461/0017-70	280	1.885.449,87	150.833,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.833,35
11/2024	45.349.461/0018-50	29	139.564,93	11.165,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.165,03
11/2024	45.349.461/0019-31	53	182.486,39	14.598,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.598,36
11/2024	45.349.461/0021-56	56	183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.671,30
Total FGTS				381.469,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381.469,89



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	152	464.759,34	37.180,17	0,00	0,00	0,00	0,00	37.180,17
11/2024	150	77.423,22	6.193,14	0,00	0,00	0,00	0,00	6.193,14
11/2024	3	1.616,12	129,28	0,00	0,00	0,00	0,00	129,28
11/2024	1	44,22	3,53	0,00	0,00	0,00	0,00	3,53
Total do Estabelecimento		543.842,90	43.506,12	0,00	0,00	0,00	0,00	43.506,12

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	25	83.507,05	6.680,44	0,00	0,00	0,00	0,00	6.680,44
11/2024	25	38.424,62	3.073,86	0,00	0,00	0,00	0,00	3.073,86
Total do Estabelecimento		121.931,67	9.754,30	0,00	0,00	0,00	0,00	9.754,30

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	382	1.183.806,74	94.702,85	0,00	0,00	0,00	0,00	94.702,85
11/2024	383	528.004,39	42.238,58	0,00	0,00	0,00	0,00	42.238,58
Total do Estabelecimento		1.711.811,13	136.941,43	0,00	0,00	0,00	0,00	136.941,43

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	280	1.326.700,46	106.134,79	0,00	0,00	0,00	0,00	106.134,79
11/2024	277	558.749,41	44.698,56	0,00	0,00	0,00	0,00	44.698,56
Total do Estabelecimento		1.885.449,87	150.833,35	0,00	0,00	0,00	0,00	150.833,35

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

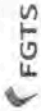
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	29	93.456,00	7.476,40	0,00	0,00	0,00	0,00	7.476,40
11/2024	29	46.108,93	3.688,63	0,00	0,00	0,00	0,00	3.688,63
Total do Estabelecimento		139.564,93	11.165,03	0,00	0,00	0,00	0,00	11.165,03

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2024	53	161.009,79	12.880,52	0,00	0,00	0,00	0,00	12.880,52
11/2024	53	21.476,60	1.717,84	0,00	0,00	0,00	0,00	1.717,84

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/12/2024 15:40:40 (Brasília).



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0

Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31										
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
Total do Estabelecimento			45.349.461/0019-31	182.486,39	14.598,36	0,00	0,00	0,00	0,00	14.598,36
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
11/2024	11 - FGTS mensal	56	162.129,81	12.970,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.970,16
11/2024	12 - FGTS 13º salário	55	21.267,49	1.701,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.701,14
Total do Estabelecimento			45.349.461/0021-56	183.397,30	14.671,30	0,00	0,00	0,00	0,00	14.671,30



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 985 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 381.469,89

Número da Guia: 0124121944904935-0 Data Emissão: 19/12/2024 15:40:13 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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		
11/2024	985	4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381.469,89		
Total FGTS		4.768.484,19	381.469,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381.469,89		

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 Dezembro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/12/2024	FGTS	HSL	R\$ 60.632,51
20/12/2024	FGTS	UTI	R\$ 15.685,99

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 eletronicamente
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.01.20
07:47:11 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

28/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	60.632,51

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	3.00B.36B.D65.578.DF2
------------------	-----------------------

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	3.109,04	0,00	0,00	0,00	8,75	271,90
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.950,62	0,00	0,00	0,00	8,57	252,89
7086	AILTON FELIX JUNIOR	3.022,14	0,00	0,00	0,00	8,65	261,47
9067	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	1.425,78	0,00	0,00	0,00	7,51	107,14
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	3.382,86	0,00	0,00	0,00	9,02	304,76
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO	4.528,60	0,00	0,00	0,00	10,00	452,81
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.398,48	0,00	0,00	0,00	9,88	434,60
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.976,24	0,00	0,00	0,00	8,60	255,96
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.947,08	0,00	0,00	0,00	8,57	252,46
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.984,83	0,00	0,00	0,00	8,61	256,99
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2526	ELIANA PEREIRA	2.977,21	0,00	0,00	0,00	11,49	416,81
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.943,98	0,00	0,00	0,00	8,56	252,09
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.544,77	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	3.009,38	0,00	0,00	0,00	8,64	259,94
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5.842,44	0,00	0,00	0,00	11,00	636,75
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.841,21	0,00	0,00	0,00	8,44	239,76
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.231,47	0,00	0,00	0,00	9,72	411,22
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	2.876,44	0,00	0,00	0,00	8,48	243,99
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.457,68	0,00	0,00	0,00	9,94	442,89
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4.607,94	0,00	0,00	0,00	10,07	463,92
8713	LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	4.879,57	0,00	0,00	0,00	10,29	501,95
8872	MARCELO VIEIRA DA CRUZ	5.317,24	0,00	0,00	0,00	10,59	563,22
6193	MARIANA MARCELINO	4.728,60	0,00	0,00	0,00	10,17	480,81
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	10,38	319,28
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	4.231,47	0,00	0,00	0,00	9,72	411,22
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.900,30	0,00	0,00	0,00	10,30	504,85
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.844,43	0,00	0,00	0,00	8,44	240,15
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	4.915,34	0,00	0,00	0,00	10,31	506,96
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4.098,93	0,00	0,00	0,00	9,58	392,66
3832	TATTIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.739,68	0,00	0,00	0,00	10,18	482,37
8514	TATTIANE SAPATINI CRUZ	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.544,77	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.839,32	0,00	0,00	0,00	11,61	652,41
Empregados: 40		Total:	138.881,89	0,00	0,00	0,00	13.341,94
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 40		Total:	138.881,89	0,00	0,00	0,00	13.341,94

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	138.881,89	0,00	13.341,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.341,94

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40
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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	13.341,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	D.775.951.F06.101.9AF
------------------	-----------------------

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 Dezembro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/12/2024	INSS/FOLHA	UTI	R\$ 13.341,94
20/12/2024	INSS/FOLHA	HOSPITALAR	R\$ 42.183,51
20/12/2024	IRRF/FOLHA	UTI	R\$ 5.653,19
20/12/2024	IRRF/FOLHA	HOSPITALAR	R\$ 8.345,35
20/12/2024	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 24.592,27
20/12/2024	IRPJ	HOSPITAL	R\$ 3.683,09
20/12/2024	IRPJ	UTI	R\$ 528,00
20/12/2024	PIS/COFINS/CSLL	UTI	R\$ 1.661,17
20/12/2024	INSS/PJ	HOSPITAL	R\$ 9.307,14

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: 2025.01.20
07:46:17 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

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 Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24354.3280342-3	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295387795			Valor Total do Documento 874.088,93

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	312.439,89			312.439,89
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	360,00			360,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	173.286,81			173.286,81
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	65.449,32			65.449,32
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	202.660,17			202.660,17
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.810,00			3.810,00
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	60.863,58			60.863,58
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	16.870,64			16.870,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	4.290,00			4.290,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
SENDA (Versão:5.2.0)					
		Página: 1 / 2	19/12/2024 15:39:15		

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

19/12/2024 15:39:15

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24354.3280342-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 874.088,93

Pague com o PIX





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	3.575,00			3.575,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	9.307,14			9.307,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	1.947,00			1.947,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	874.088,93			874.088,93



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810008740-2 88930385243-0
55071624354-5 32803423421-6
Data do pagamento 20/12/2024
Numero do Documento 07.16.24354.3280342-3
Valor Total 874.088,93

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: C.90A.EB4.D92.360.A38

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 124.927,96	R\$ 114.639,20
BILAC	R\$ 6.308,16	R\$ 1.370,82
GABRIEL	R\$ 1.638,26	R\$ 329,31
PIACATU	R\$ 2.165,67	R\$ 549,29
GARÇA HSL	R\$ 42.183,51	R\$ 8.345,35
GARÇA MEDIA	R\$ 49.506,16	R\$ 16.163,26
GARÇA UTI	R\$ 13.341,94	R\$ 5.653,19
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ -	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 5.707,28	R\$ 3.780,67
AMPARO	R\$ 14.319,50	R\$ 4.846,38
LOUVEIRA	R\$ 32.952,39	R\$ 10.426,44
SANTA CRUZ	R\$ 14.701,94	R\$ 5.033,78
PA SÃO DIMAS	R\$ 5.033,78	R\$ 2.162,46
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 312.786,55	R\$ 173.300,15
TOTAL	R\$	486.086,70

IMPOSTOS	PIS/CONFIN/CSLL	IRRF A RECOLHER	INSS
TABOÃO MISTA	R\$ 122.015,51	R\$ 37.405,81	
NOTA INSS - TABOÃO			R\$ 15.950,00
ITAPOLIS	R\$ 1.919,51	613,50	
NOTA INSS - ITAPOLIS			R\$ 3.279,38
AMPARO CONV 14/2024	R\$ 29.246,53	R\$ 11.627,09	
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 2.268,91	R\$ 731,90	
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 37,20	R\$ 12,00	
AMAPRO UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.143,87	R\$ 2.619,00	3.575,00
GARÇA - MEDIA	R\$ 9.835,35	R\$ 3.172,70	
NOTA INSS HSL			R\$ 9.307,14
GARÇA - HSL	R\$ 24.592,27	R\$ 3.683,09	
GARÇA - UTI	R\$ 1.661,17	R\$ 528,00	
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 2.718,31	R\$ 862,02	
BILAC	R\$ 122,26	R\$ 34,73	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 17,32	R\$ 5,59	
PIACATU	R\$ 101,49	R\$ 32,74	
LOUVEIRA	R\$ 34.309,48	R\$ 11.244,54	
NOTA INSS LOUVEIRA			6237
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R\$ 28.072,81	R\$ 9.055,75	
NOTA INSS SANTA CRUZ			
SEDE - RH	R\$ 923,26	R\$ 256,50	
SANTA CASA ITAPOLIS	R\$ 1.348,50	R\$ 435,00	
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 267.333,75	R\$ 82.319,96	R\$ 38.348,52
TOTAL	R\$	349.653,71	
TOTAL GERAL:	R\$ 874.088,93		

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	2.419,14	0,00	0,00	0,00	8,12	196,54
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.735,88	0,00	0,00	0,00	8,30	227,12
9042	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	2.140,43	0,00	0,00	0,00	8,01	171,45
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.101,36	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
8845	AMANDA GABRIELA GARCIA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	2.101,36	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3.101,76	0,00	0,00	0,00	8,74	271,02
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.231,48	0,00	0,00	0,00	9,72	411,22
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4.231,47	0,00	0,00	0,00	9,72	411,22
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	3.681,65	0,00	0,00	0,00	9,29	340,61
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	2.047,24	0,00	0,00	0,00	7,97	163,07
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.562,41	0,00	0,00	0,00	10,03	457,55
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	2.047,24	0,00	0,00	0,00	7,97	163,07
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	2.101,37	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	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	5.638,37	0,00	0,00	0,00	10,79	608,18
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
9068	BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE SOUSA	1.619,89	0,00	0,00	0,00	7,69	124,61
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	4.287,43	0,00	0,00	0,00	9,77	419,05
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	2.598,25	0,00	0,00	0,00	8,18	212,66
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.864,60	0,00	0,00	0,00	8,47	242,57
8696	CARLOS EDUARDO MENDES	1.947,53	0,00	0,00	0,00	7,91	154,09
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
8562	CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	2.047,24	0,00	0,00	0,00	7,97	163,07
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	3.062,56	0,00	0,00	0,00	8,70	266,32
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	1.990,00	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	3.978,44	0,00	0,00	0,00	9,46	376,23
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	2.101,35	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	3.080,17	0,00	0,00	0,00	8,71	268,43
6131	DIVÁ APARECIDA COUTINHO SOARES	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	3.028,60	0,00	0,00	0,00	8,66	262,25
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	3.061,44	0,00	0,00	0,00	8,69	266,19
5070	EDILENE MARIA DOS SANTOS LOPES	2.190,01	0,00	0,00	0,00	8,03	175,92
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.731,47	0,00	0,00	0,00	10,17	481,22
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.148,33	0,00	0,00	0,00	8,01	172,16
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	2.587,01	0,00	0,00	0,00	8,20	211,65
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,10	189,62
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	1.961,77	0,00	0,00	0,00	7,92	155,37
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	2.430,31	0,00	0,00	0,00	8,13	197,54
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	2.455,82	0,00	0,00	0,00	8,14	199,84
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2.664,47	0,00	0,00	0,00	8,21	218,62
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.638,25	0,00	0,00	0,00	10,09	468,17
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	2.342,30	0,00	0,00	0,00	8,10	189,62
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.460,13	0,00	0,00	0,00	8,14	200,23
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	2.544,77	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.943,98	0,00	0,00	0,00	8,56	252,09
7141	FABJANE GALVAO DE CASTRO	3.003,12	0,00	0,00	0,00	8,63	259,19
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.941,41	0,00	0,00	0,00	8,56	251,78
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	2.101,37	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	3.852,39	0,00	0,00	0,00	9,37	361,10
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.493,22	0,00	0,00	0,00	8,15	203,20
9069	GABRIELA ALVES AOKI	1.648,27	0,00	0,00	0,00	7,71	127,16
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	4.100,67	0,00	0,00	0,00	9,58	392,90
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	2.101,36	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	4.354,08	0,00	0,00	0,00	9,84	428,38

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	2.272,40	0,00	0,00	0,00	8,07	183,33
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.329,79	0,00	0,00	0,00	8,09	188,50
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.899,57	0,00	0,00	0,00	10,30	504,75
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	2.544,75	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
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	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	6.158,74	0,00	0,00	0,00	11,06	681,03
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	1.309,77	0,00	0,00	0,00	7,50	98,23
8970	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	4.500,00	0,00	0,00	0,00	9,97	448,81
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	2.638,67	0,00	0,00	0,00	8,29	216,30
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	3.074,83	0,00	0,00	0,00	8,71	267,79
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.911,08	0,00	0,00	0,00	8,52	248,14
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	2.544,75	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	3.101,76	0,00	0,00	0,00	8,74	271,02
8493	JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	2.101,36	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	2.272,41	0,00	0,00	0,00	8,07	183,33
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	4.231,47	0,00	0,00	0,00	9,72	411,22
2623	LAERTE FERNANDES	2.445,59	0,00	0,00	0,00	8,13	198,92
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.544,76	0,00	0,00	485,19	8,17	207,84
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	2.347,29	0,00	0,00	0,00	8,10	190,07
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	3.033,88	0,00	0,00	0,00	8,66	262,88
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.172,19	0,00	0,00	0,00	8,02	174,31
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.680,19	0,00	0,00	0,00	8,22	220,44
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	2.047,24	0,00	0,00	0,00	7,97	163,07
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.187,25	0,00	0,00	0,00	10,51	545,03
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.216,80	0,00	0,00	0,00	10,53	549,16
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	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	2.445,03	0,00	0,00	0,00	8,13	198,87
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.915,98	0,00	0,00	0,00	8,53	248,73
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	2.148,33	0,00	0,00	0,00	8,01	172,16
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.302,16	0,00	0,00	0,00	8,08	186,01
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	3.010,50	0,00	0,00	0,00	8,64	260,07
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.658,15	0,00	0,00	0,00	8,20	218,05
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	3.773,59	0,00	0,00	0,00	9,32	351,64
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
9071	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	995,01	0,00	0,00	0,00	7,50	74,62
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.238,04	0,00	0,00	0,00	8,05	180,24
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	2.429,09	0,00	0,00	0,00	8,13	197,43
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	10,91	342,65
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.800,26	0,00	0,00	0,00	8,39	234,84
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	3.302,00	0,00	0,00	0,00	9,02	295,05
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.497,80	0,00	0,00	0,00	8,15	203,62
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.827,48	0,00	0,00	0,00	9,36	358,11
4535	MARIANE GOMES LOPES	2.211,07	0,00	0,00	1.883,63	8,04	177,81
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
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	MICHEL 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

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	2.977,80	0,00	0,00	0,00	8,60	256,15
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	4.564,79	0,00	0,00	0,00	10,03	457,88
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.462,80	0,00	0,00	0,00	8,14	200,47
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	4.461,20	0,00	0,00	0,00	8,13	359,13
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	3.026,32	0,00	0,00	0,00	8,66	261,97
7838	PATRICIA ALVES	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.544,77	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.982,11	0,00	0,00	0,00	10,36	516,31
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.753,37	0,00	0,00	0,00	8,33	229,22
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.231,47	0,00	0,00	0,00	9,72	411,22
5510	PEDRO MANTUANI	3.345,59	0,00	0,00	0,00	8,98	300,28
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	3.576,68	0,00	0,00	0,00	9,17	328,02
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.992,59	0,00	0,00	0,00	8,62	257,92
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	4.341,35	0,00	0,00	0,00	9,83	426,60
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	2.710,16	0,00	0,00	0,00	8,27	224,03
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.544,77	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	2.101,36	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
7599	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	1.990,02	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	731,87	0,00	0,00	0,00	7,50	54,89
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
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	2.915,16	0,00	0,00	0,00	8,53	248,63
8523	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	1.955,64	0,00	0,00	0,00	7,92	154,82
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2.238,04	0,00	0,00	0,00	8,05	180,24
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.964,50	0,00	0,00	0,00	8,59	254,55
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	3.382,86	0,00	0,00	0,00	9,02	304,76
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	3.679,55	0,00	0,00	0,00	9,26	340,36
8672	SILVIA HELENA DOS SANTOS	1.990,01	0,00	0,00	0,00	7,94	157,92
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	2.544,76	0,00	0,00	0,00	8,17	207,84
7098	TATIANA LEMES	2.101,36	0,00	0,00	0,00	7,99	167,94
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.798,81	0,00	0,00	0,00	8,38	234,67
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	3.415,10	0,00	0,00	0,00	9,04	308,63
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	5.058,93	0,00	0,00	0,00	10,42	527,06
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.287,43	0,00	0,00	0,00	9,77	419,05
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	2.488,06	0,00	0,00	0,00	8,15	202,74
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.231,47	0,00	0,00	0,00	9,72	411,22
8952	VANDERLEY DA SILVA	2.631,39	0,00	0,00	0,00	8,19	215,64
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	2.148,33	0,00	0,00	0,00	8,01	172,16
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.516,71	0,00	0,00	0,00	8,16	205,32
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	2.564,70	0,00	0,00	0,00	8,17	209,64
Empregados: 190		Total: 535.869,87	0,00	0,00	4.794,79	46.978,30	
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total: 190		Total: 535.869,87	0,00	0,00	4.794,79	46.978,30	

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	535.869,87	0,00	46.978,30	0,00	0,00	0,00	4.794,79	0,00	42.183,51

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	42.183,51

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	2.108.B34.A35.2B8.8D3
------------------	-----------------------



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Pagar este documento até
20/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124121944904935-0

Tag
45349461 11/2024 MENSAL

Valor a recolher
381.469,89

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	985	381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89
Total Geral:		381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 19/12/2024 às 15:40:13 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO





Consultas - Emissão de comprovantes

G3321016523391191
10/01/2025 17:04:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.49
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241220151732510524849
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$381.469,89
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/12/2024 - 17:01:12
COD PRODUTO: 332738cdf43d42c99535b889dedcc190
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:01:18

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 3.BF2.DF7.4CA.728.AC6

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\$ 156.141,24
BILAC	R\$ 3.932,08
GABRIEL	R\$ 1.418,02
PIACATU	R\$ 1.933,69
GARÇA HSL	R\$ 60.632,51
GARÇA MEDIA	R\$ 59.999,17
GARÇA UTI	R\$ 15.685,99
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 443,25
ITAPOLIS	R\$ 10.601,92
AMPARO	R\$ 14.427,44
LOUVEIRA	R\$ 33.238,49
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.800,27
UPA SÃO DIMAS	R\$ 9.215,82
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 381.469,89

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 Dezembro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/12/2024	FGTS	HSL	R\$ 60.632,51
20/12/2024	FGTS	UTI	R\$ 15.685,99

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente,

Garça, 16 de janeiro de 2025.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402-064

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	15.685,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	3.E4F.387.B39.254.7B7
-----------------	-----------------------

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/11/2024 a 30/11/2024
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/11/2024 a 30/11/2024										
EMPREGADOS										
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 10/24	3.109,05	271,90	379,18	2	0,00	7,50	169,44	14,91
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 10/24	2.839,16	239,51	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,53
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 10/24	2.824,46	237,75	0,00	0	0,00	7,50	169,44	24,56
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Férias	3.393,01	305,97	0,00	0	0,00	15,00	381,44	81,62
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO	Mensal 10/24	4.528,60	452,81	0,00	0	0,00	22,50	662,77	254,28
5023	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 10/24	4.190,01	405,41	189,59	1	0,00	15,00	381,44	157,81
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.859,93	242,01	189,59	1	0,00	7,50	169,44	12,68
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 10/24	2.425,97	967,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4442	BRUNO MAXIMIANO	Férias	3.393,01	1.334,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Mensal 10/24	2.828,15	238,19	0,00	0	0,00	7,50	169,44	24,81
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Férias	4.041,40	384,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	167,08
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 10/24	2.697,56	222,52	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 10/24	2.824,61	395,45	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,75
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 10/24	2.527,04	213,99	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Férias	42,23	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	Férias	158,38	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 10/24	2.826,64	238,01	0,00	0	0,00	7,50	169,44	24,71
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 10/24	4.528,60	452,81	379,18	2	0,00	15,00	381,44	173,05
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Férias	6.044,56	665,05	379,18	2	0,00	27,50	896,00	479,09
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	Mensal 10/24	118,15	34,33	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	Férias	158,38	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Férias	208,70	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7765	JOICE BERNARDES	Rescisão	1.509,53	114,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7765	JOICE BERNARDES	13o Resc.	3.927,92	370,16	0,00	0	0,00	15,00	381,44	152,22
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	Mensal 10/24	117,60	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	Férias	159,88	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 10/24	4.806,31	491,69	379,18	2	0,00	22,50	662,77	222,70
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 10/24	4.415,52	436,98	0,00	0	0,00	22,50	662,77	232,40
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Férias	6.110,21	674,24	0,00	0	0,00	27,50	896,00	598,89
8713	LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	Mensal 10/24	4.944,02	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	322,55
8872	MARCELO VIEIRA DA CRUZ	Mensal 10/24	5.317,23	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	410,92
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 10/24	4.570,98	471,35	0,00	0	0,00	22,50	662,77	259,65
6193	MARIANA MARCELINO	Férias	13,69	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 10/24	2.345,10	299,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Férias	21,11	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 10/24	4.078,74	498,54	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,59
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Férias	5.757,55	624,87	0,00	0	0,00	27,50	896,00	515,49
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 10/24	4.810,09	492,22	0,00	0	0,00	22,50	662,77	308,75
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Mensal 10/24	2.857,87	241,76	189,59	1	0,00	7,50	169,44	12,55

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNE	Mensal 10/24	5.009,54	520,15	189,59	1	0,00	22,50	662,77	304,69
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Férias	3.393,01	305,97	0,00	0	0,00	15,00	381,44	81,62
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 10/24	2.858,42	241,82	0,00	0	0,00	7,50	169,44	26,81
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Férias	3.987,39	377,30	0,00	0	0,00	15,00	381,44	160,07
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 10/24	3.942,78	380,72	189,59	1	0,00	15,00	381,44	124,43
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Férias	27,16	0,00	6,32	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 10/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 10/24	5.003,11	675,34	0,00	0	0,00	22,50	662,77	310,98
Total:			160.386,09	16.097,86						5.653,19
Empregados:	55	Estagiários:	0	Contribuintes:	0		4.746,07			5.653,19

Total Geral:

Empregados:	40	Estagiários:	0	Contribuintes:	0		4.746,07			5.653,19
-------------	----	--------------	---	----------------	---	--	----------	--	--	----------

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	10/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 10/2024	0,00	173.300,22	0,00	173.300,22	0,00
0588	Mensal 10/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			173.300,22	0,00	173.300,22	0,00

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5.653,19

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR AUTENTICACAO	4.8F6.84D.F2E.58E.319
-----------------	-----------------------

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Período: 01/11/2024 a 30/11/2024

Departamentos: 1-3, 101-132, 134-149; C. Custos: 101, 102

Página: 1/6

Emissão: 19/12/2024

Horas: 13:36:31

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/11/2024 a 30/11/2024										
EMPREGADOS										
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	Mensal 10/24	1.990,01	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	Mensal 10/24	2.229,93	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 10/24	2.713,10	224,39	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	Mensal 10/24	2.101,36	167,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8845	AMANDA GABRIELA GARCIA	Mensal 10/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	Mensal 10/24	2.101,35	167,94	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 10/24	2.982,97	256,77	0,00	0	0,00	7,50	169,44	35,03
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Férias	4.073,79	389,14	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,26
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 10/24	4.078,75	389,84	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 10/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Férias	3.737,77	347,35	379,18	2	0,00	15,00	381,44	70,25
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Mensal 10/24	2.047,24	163,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 10/24	2.281,21	327,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Férias	206,88	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Mensal 10/24	2.047,24	163,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.101,36	167,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5063	APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.044,52	162,82	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 10/24	6.596,24	742,28	189,59	1	0,00	27,50	896,00	661,70
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	Mensal 10/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	Mensal 10/24	4.078,74	389,83	568,77	3	0,00	15,00	381,44	86,58
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	Férias	5.641,96	608,69	568,77	3	0,00	22,50	662,77	341,74
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Mensal 10/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Férias	3.393,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	Mensal 10/24	4.078,74	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	42,79
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	Mensal 10/24	2.425,97	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.598,25	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	Mensal 10/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5480	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	Mensal 10/24	2.775,12	231,83	0,00	0	0,00	7,50	169,44	21,31
5480	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	Férias	3.844,32	360,13	0,00	0	0,00	15,00	381,44	141,19
8696	CARLOS EDUARDO MENDES	Mensal 10/24	1.947,53	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	Mensal 10/24	2.264,24	305,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	Férias	42,23	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	Férias	158,39	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8562	CAROLINA APARECIDA ROSA BATTISTA	Mensal 10/24	2.047,24	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 10/24	2.823,64	237,65	189,59	1	0,00	7,50	169,44	10,29
4955	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Férias	3.436,15	311,15	0,00	0	0,00	15,00	381,44	87,31
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	Mensal 10/24	2.272,42	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 10/24	2.829,46	238,35	189,59	1	0,00	7,50	169,44	10,67
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Férias	3.869,87	363,20	189,59	1	0,00	15,00	381,44	116,12

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	Mensal 10/24	980,64	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 10/24	2.796,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Mensal 10/24	1.928,44	152,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	Mensal 10/24	2.859,83	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 10/24	2.546,39	216,33	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Férias	42,22	0,00	25,28	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	Mensal 10/24	2.190,01	175,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 10/24	4.578,74	459,83	0,00	0	0,00	22,50	662,77	263,98
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	Mensal 10/24	2.063,48	164,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	Férias	2.864,44	242,55	189,59	1	0,00	7,50	169,44	12,98
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	Mensal 10/24	1.990,01	157,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	Férias	2.653,35	217,62	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,24
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 10/24	2.342,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	Mensal 10/24	1.926,37	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR	Mensal 10/24	1.620,21	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR	Férias	40,84	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Mensal 10/24	2.455,82	199,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Mensal 10/24	2.301,36	185,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	Férias	648,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Mensal 10/24	2.455,82	199,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 10/24	4.595,76	462,22	189,59	1	0,00	22,50	662,77	224,62
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	Mensal 10/24	2.276,53	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Mensal 10/24	1.230,07	127,51	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Férias	118,92	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	Mensal 10/24	2.425,98	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Mensal 10/24	2.345,11	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Férias	21,12	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 10/24	2.858,47	241,83	0,00	0	0,00	7,50	169,44	26,81
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Mensal 10/24	2.677,59	220,12	0,00	0	0,00	7,50	169,44	14,87
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 10/24	2.858,08	241,78	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AM	Mensal 10/24	2.101,36	167,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7820	FERNANDA VAQUETRO DA SILVA FRANCA	Mensal 10/24	2.694,60	222,17	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7820	FERNANDA VAQUETRO DA SILVA FRANCA	Férias	3.735,60	347,09	379,18	2	0,00	15,00	381,44	69,96
5091	FRANCIELE SAMPATO LOPES	Mensal 10/24	2.272,40	162,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Mensal 10/24	2.461,11	200,31	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SI	Mensal 10/24	3.799,95	354,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	135,33
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	Mensal 10/24	2.101,37	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	Mensal 10/24	4.078,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	145,65
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	Mensal 10/24	2.196,66	177,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	Férias	5,80	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	Mensal 10/24	2.363,97	191,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGU	Mensal 10/24	1.990,01	157,92	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4790	GISLAINE ALVES XAVIER	Mensal 10/24	2.345,11	191,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4790	GISLAINE ALVES XAVIER	Férias	21,54	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 10/24	4.904,85	505,49	189,59	1	0,00	22,50	662,77	284,43
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 10/24	4.340,55	426,49	0,00	0	0,00	22,50	562,77	217,89
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 10/24	2.227,86	179,32	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 10/24	4.564,79	457,88	0,00	0	0,00	22,50	662,77	261,28
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Férias	6.059,25	667,11	0,00	0	0,00	27,50	896,00	586,84
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Mensal 10/24	2.455,82	199,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATTISTA	Mensal 10/24	2.427,58	197,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8970	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	Mensal 10/24	1.500,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Mensal 10/24	2.047,24	163,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Férias	2.729,65	226,37	189,59	1	0,00	7,50	169,44	0,00
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Mensal 10/24	2.190,01	175,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	Mensal 10/24	2.047,24	163,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 10/24	2.844,79	240,19	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,91
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.473,08	201,39	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	Mensal 10/24	2.425,98	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 10/24	2.982,97	256,77	189,59	1	0,00	7,50	169,44	20,81
8493	JOSE HEITOR HUBNER PINOTTI AFFONSO	Mensal 10/24	2.035,78	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Mensal 10/24	1.990,01	157,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Férias	2.653,35	217,62	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,24
2685	JOSEMAR GOMES DA SILVA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	Mensal 10/24	1.990,01	157,92	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVAL	Mensal 10/24	1.955,64	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBO	Mensal 10/24	3.806,82	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	104,86
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBO	Férias	54,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2623	LAERTE FERNANDES	Mensal 10/24	2.445,59	198,92	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SI	Mensal 10/24	2.425,96	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	Mensal 10/24	2.277,74	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 10/24	2.868,71	243,06	0,00	0	0,00	7,50	169,44	27,48
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	Mensal 10/24	2.106,31	168,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.680,19	220,44	0,00	0	0,00	7,50	169,44	15,04
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	Mensal 10/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	Mensal 10/24	2.047,24	163,07	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 10/24	5.166,95	542,18	189,59	1	0,00	22,50	662,77	335,15
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 10/24	4.989,89	517,40	189,59	1	0,00	22,50	662,77	300,88
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOM	Mensal 10/24	2.173,42	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Mensal 10/24	2.524,03	205,98	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Mensal 10/24	1.212,99	90,97	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Férias	3.397,32	306,49	189,59	1	0,00	15,00	381,44	53,75
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	Mensal 10/24	1.818,10	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 10/24	2.451,55	199,45	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	Mensal 10/24	2.445,59	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	Mensal 10/24	2.226,71	179,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	Mensal 10/24	1.994,70	160,39	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	Férias	15,09	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	Mensal 10/24	2.320,84	187,69	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	Mensal 10/24	2.825,72	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Mensal 10/24	2.856,34	241,57	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	Mensal 10/24	3.773,59	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	99,88
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	Mensal 10/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	Férias	189,05	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	Mensal 10/24	2.389,72	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 10/24	2.345,11	323,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Férias	21,12	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 10/24	168,53	40,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Férias	158,38	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	Mensal 10/24	2.780,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Férias	3.393,01	305,97	0,00	0	0,00	15,00	381,44	81,62
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMC	Mensal 10/24	2.442,13	198,61	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAY	Mensal 10/24	3.827,48	358,11	0,00	0	0,00	15,00	381,44	138,97
4535	MARIANE GOMES LOPES	Mensal 10/24	2.173,42	174,42	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4535	MARIANE GOMES LOPES	Férias	3.274,43	291,75	189,59	1	0,00	7,50	169,44	40,04
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Mensal 10/24	2.238,04	180,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Mensal 10/24	4.779,70	487,97	0,00	0	0,00	22,50	662,77	302,87
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 10/24	4.320,55	423,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	214,02
8892	MICHELI PRADO GOMES	Mensal 10/24	5.317,24	563,22	189,59	1	0,00	22,50	662,77	364,23
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Mensal 10/24	2.460,13	200,23	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	Mensal 10/24	2.860,66	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZI	Mensal 10/24	4.621,51	465,82	189,59	1	0,00	22,50	662,77	229,60
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	Mensal 10/24	2.403,05	195,09	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 10/24	102,72	31,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Férias	158,39	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Rescisão	2.034,11	161,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	13o Resc.	2.427,09	197,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	Mensal 10/24	2.851,24	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
7838	PATRICIA ALVES	Férias	165,08	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/24	5.090,82	531,53	0,00	0	0,00	22,50	662,77	363,07
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 10/24	2.439,87	199,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7041	PATRICIA PORFIRIO	Férias	8,99	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.264,23	182,60	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 10/24	4.078,74	389,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	171,90
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 10/24	3.345,59	300,28	0,00	0	0,00	15,00	381,44	75,36
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	Mensal 10/24	2.425,98	197,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	Mensal 10/24	2.869,05	243,10	0,00	0	0,00	7,50	169,44	27,51
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	Férias	3.393,01	305,97	0,00	0	0,00	15,00	381,44	81,62
7181	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	Mensal 10/24	2.738,04	227,38	0,00	0	0,00	7,50	169,44	18,86
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.855,12	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/11/2024 a 30/11/2024
Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	Mensal 10/24	2.560,32	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.345,11	191,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	Férias	21,12	0,00	6,32	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7847	RITHELII ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Mensal 10/24	2.031,32	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7847	RITHELII ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Férias	5,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 10/24	3.039,64	263,57	189,59	1	0,00	7,50	169,44	24,55
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Mensal 10/24	1.990,01	157,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Mensal 10/24	1.990,01	157,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Férias	2.653,35	217,62	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,24
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	Mensal 10/24	1.990,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6033	ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO DOS S	Mensal 10/24	2.854,39	241,34	189,59	1	0,00	7,50	169,44	12,32
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	Mensal 10/24	1.990,01	157,92	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Férias	140,04	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Mensal 10/24	2.238,04	180,24	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	Mensal 10/24	1.990,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	Mensal 10/24	2.818,35	237,02	0,00	0	0,00	7,50	169,44	24,16
8523	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	Mensal 10/24	1.955,64	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Mensal 10/24	1.268,23	95,11	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6092	SANDRA CECÍLIA PEDRAL	Mensal 10/24	2.595,16	222,11	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
6092	SANDRA CECÍLIA PEDRAL	Férias	42,22	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 10/24	3.410,21	308,04	0,00	0	0,00	15,00	381,44	83,89
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	Mensal 10/24	2.318,96	187,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	Férias	3.393,01	305,97	189,59	1	0,00	15,00	381,44	53,18
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	Mensal 10/24	2.425,98	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	Férias	3.686,85	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	86,87
8672	SILVIA HELENA DOS SANTOS	Mensal 10/24	1.990,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	Mensal 10/24	2.101,36	167,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8524	SUZANA FARIA	Mensal 10/24	1.990,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7098	TATIANA LEMES	Mensal 10/24	2.101,35	167,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 10/24	122,14	14,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Mensal 10/24	2.425,97	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Férias	3.393,01	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	42,79
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 10/24	4.078,74	389,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,46
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Férias	2.866,83	242,83	189,59	1	0,00	7,50	169,44	13,14
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 10/24	4.246,54	413,33	0,00	0	0,00	22,50	662,77	199,70
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	Mensal 10/24	2.470,48	201,16	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	Férias	207,96	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8952	VANDERLEY DA SILVA	Mensal 10/24	1.657,89	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8673	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	Mensal 10/24	2.101,36	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS	Mensal 10/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	Mensal 10/24	2.063,48	164,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	Mensal 10/24	2.584,29	211,40	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8415	WILLIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	Mensal 10/24	2.418,44	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Total:			554.760,98	37.572,70						8.345,35
Empregados:	228	Estagiários:	0	Total: 37.572,70	21.265,68					8.345,35

Total Geral:										
Empregados:	187	Estagiários:	0	Total: 37.572,70	21.265,68					8.345,35

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	10/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 10/2024	0,00	173.300,22	0,00	173.300,22	0,00
0588	Mensal 10/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			173.300,22	0,00	173.300,22	0,00

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:40
306203063 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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	8.345,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	C.75D.67C.486.183.9B8
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	VRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	11.344.914/0001-96	547	04/11/2024	R\$ 1.398,00	R\$ 65,01	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10440	08/11/2024	R\$ 2.514,71	R\$ 116,94	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	60.619.202/0057-00	4835	01/11/2024	R\$ 694,82	R\$ 32,31	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2307	07/11/2024	R\$ 1.940,68	R\$ 90,24	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14.810.528/0001-30	2320	27/11/2024	R\$ 15.975,00	R\$ 742,84	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2321	27/11/2024	R\$ 25.179,44	R\$ 1.170,84	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2322	27/11/2024	R\$ 10.500,00	R\$ 488,25	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	873	27/11/2024	R\$ 2.200,00	R\$ 102,30	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	874	27/11/2024	R\$ 318,75	R\$ 14,82	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	872	27/11/2024	R\$ 21.850,00	R\$ 1.016,03	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1385	27/11/2024	R\$ 3.290,00	R\$ 152,99	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1373	05/11/2024	R\$ 4.528,16	R\$ 210,55	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1384	25/11/2024	R\$ 10.625,81	R\$ 494,10	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1381	21/11/2024	R\$ 5.821,92	R\$ 270,72	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	160	26/11/2024	R\$ 16.100,00	R\$ 748,65	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	237	28/11/2024	R\$ 17.850,00	R\$ 830,03	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	J. F. E. EMPREENDIMENTOS E CONSTRUCOES LTDA	20.555.337/0001-72	167	27/11/2024	R\$ 282.034,45	R\$ 13.114,59	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	297	26/11/2024	R\$ 7.083,87	R\$ 329,41	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	298	26/11/2024	R\$ 4.143,75	R\$ 192,68	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	235	26/11/2024	R\$ 14.850,00	R\$ 690,53	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	322	26/11/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 255,75	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	323	26/11/2024	R\$ 20.070,56	R\$ 933,29	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	40.590.336/0001-76	57	26/11/2024	R\$ 1.150,00	R\$ 53,48	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	E-PEOPLE SOLUCOES LTDA	03.693.940/0001-00	17430	13/11/2024	R\$ 1.900,00	R\$ 88,35	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	27.096.724/0001-37	73	26/11/2024	R\$ 2.875,00	R\$ 133,69	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1168	28/11/2024	R\$ 19.550,00	R\$ 909,08	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	28.257.412/0001-20	2040	26/11/2024	R\$ 3.588,64	R\$ 166,86	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	07.063.293/0001-03	980	26/11/2024	R\$ 5.600,00	R\$ 260,40	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	30.431.740/0001-43	277	28/11/2024	R\$ 800,00	R\$ 37,20	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1962	26/11/2024	R\$ 15.432,00	R\$ 717,59	20/12/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MPI SERVICOS DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E COMERCIO	03.252.872/0001-35	1282	22/11/2024	R\$ 3.500,00	R\$ 162,75	20/12/2024	HOSPITAL
						R\$ 24.592,27		

20-12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:41
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	24.592,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	B.669.FCB.874.D16.0B3
------------------	-----------------------

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:41
305203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	3.683,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	4.FE2.4A4.1A5.565.F7D
------------------	-----------------------

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	254	26/11/2024	R\$ 3.600,00	R\$ 54,00	20/12/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	253	26/11/2024	R\$ 20.800,00	R\$ 312,00	20/12/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	321	26/11/2024	R\$ 10.800,00	R\$ 162,00	20/12/2024	GARCA UTI
						R\$ 528,00		

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:40:26
305203062 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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	528,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	5.DF8.96F.40E.2FB.6FF
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10442	08/11/2024	R\$ 523,90	R\$ 24,37	20/12/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	254	26/11/2024	R\$ 3.600,00	R\$ 167,40	20/12/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	253	26/11/2024	R\$ 20.800,00	R\$ 967,20	20/12/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	321	26/11/2024	R\$ 10.800,00	R\$ 502,20	20/12/2024	GARCA UTI
						R\$ 1.661,17		

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:40:26
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.661,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	1.AB2.BE5.C45.928.DAA
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS A RECOLHER	J. F. E. EMPREENDIMENTOS E CONSTRUÇOES LTDA	20.555.337/0001-72	167	27/11/2024	R\$ 282.034,45	R\$ 9.307,14	20/12/2024	HOSPITAL
						9307,14		

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:40:27
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	9.307,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	B.F9D.672.D84.A4A.785
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 1140											
Jose Brancaglion Junior EPP				Nº 000.040.009											
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 001											
 Jose Brancaglion Junior EPP Rua Humaita, 1523 VI Carvalho CEP 17205-120 Jau - SP Telefone: (14) 3624-8000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.040.009 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3524 1174 2064 6700 0129 5500 1000 0400 0912 6445 0813 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 135242650102427 19/11/2024 10:14:54											
NATUREZA DA OPERAÇÃO		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ											
Revenda				74.206.467/0001-29											
INSCRIÇÃO ESTADUAL															
401066825118															
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO											
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		19/11/2024											
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP											
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS		17402-064											
MUNICÍPIO		UF		DATA DA ENTRADA / SAÍDA											
GARÇA		SP		19/11/2024											
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA											
(14) 3532-5198				10:14											
FATURA															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CALC DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
0,00		0,00		177,00											
BASE CALC DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR ICMS DESONERADO											
0,00		0,00		0,00											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI											
0,00		0,00		0,00											
DESCONTO		OUTRAS DESP ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		0,00		177,00											
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT											
Frugoli e Frugoli Ltda - ME		0 - Emitente													
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF											
Avenida Zezinho Magalhaes, 725		Jau		SP											
QUANTIDADE		ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
1		Volume		401098666113											
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO											
				0,100											
				PESO LÍQUIDO											
				0,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20775	Cabo Conversor HDMI VGA C/Audio Storm BR	85444200	060	5405	pc	1	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 7,60															
Fonte da Carga Tributária: IBPT															
20701	SSD Adata 240GB SU650 ASU650SS-240GT-R	84717040	060	5405	pc	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 47,78															
Fonte da Carga Tributária: IBPT															
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
23312															
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO									
Pedido de Compra: 51081 - Comprador: Bruno Joaquim Deposito bancario - Banco do Brasil - AG 6932-9 - C e 360-3 / CHAVE PIX -> CNPJ 74206467000129 Jose Brancaglion Junior Local da entrega: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064 Responsavel por receber: Anderson Bruno Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Vencimento da Nota Fiscal: 20/12/2024															

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:40:26
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	177,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	8,6CF.4B0.621.B37.E2C
------------------	-----------------------

Rubrica: 8905,9666

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
8905 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 13 SALÁRIO							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	12/2024	778,90	33,33	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	12/2024	700,54	30,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.479,44	63,33			
Total da empresa:			1.479,44	63,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
1067703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 1062-7 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\$ 778,90

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: 8.68E.D67.98B.968.639

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	1.125,74
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	1.538,61
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI AN	47699775	388.505.318-77	1.075,90
Empregados: 3		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 3.740,25

GARCA, 18/12/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
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\$ 1.125,74

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122002

AUTENTICACAO SISBB: A.CBF.60F.1FA.B4D.F18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
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\$ 1.538,61

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122003

AUTENTICACAO SISBB: E.D7F.33F.DC4.AEE.C4C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703562 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

EMITENTE : 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

CNPJ/CNPJ: 388.505.318-77

VALOR: R\$ 1.075,90

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122004

AUTENTICACAO SISBB: A.2AE.CA0.05D.6FD.62D

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9282	AMANDA RAMOS GONCALVES	424.762.808-95	196,16
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BE	314.951.148-80	310,83
9283	ERICA FERNANDES STAMPINI	332.501.218-35	165,24
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	355.132.028-40	346,47
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.055,60
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF	457.195.598-76	754,91
9284	MARAISA PEREIRA DA SILVA	491.314.058-27	196,16
9071	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODI	220.634.418-12	223,88
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	969,42
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	1.064,53
Empregados: 10		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			5.283,20

GARCA, 18/12/2024

Responsável:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
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: 98.327.357-3

FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO

CPF/CNPJ: 314.951.148-80

VALOR: R\$ 310,83

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122005

AUTENTICACAO SISBB: 3.EE8.F35.036.D28.2D3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
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: 25.890-3

FAVORECIDO: ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI

CPF/CNPJ: 355.132.028-40

VALOR: R\$ 346,47

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122006

AUTENTICACAO SISBB: 9.5F7.8E0.AFF.CAB.39B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
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: 4910-7 - SANTA FELICIA

CONTA: 7.398-9

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P

CPF/CNPJ: 461.632.508-18

VALOR: R\$ 1.055,60

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 122007

AUTENTICACAO SISBB: 9.624.447.014,AA5.828

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
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: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 67.512.661-4

FAVORECIDO: JOSE HEITOR HIIBNER PINOTTI AFFONSO

CPF/CNPJ: 457.195.598-76

VALOR: R\$ 754,91

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122008

AUTENTICACAO SISBB: A.3AE.072.47E.A37.FA3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 223,88

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122009

AUTENTICACAO SISBB: C.472.1E0.545.C4F.994

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03.01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
2062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.064,53

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122010

AUTENTICACAO SISBB: 5.703.01C.CCF.964.013

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	1.029,02
8970	IVALDO SALUSTIANO DA SILVA	033.113.014-98	105803-7	506,25
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	860,55
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	919,08
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	860,55
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	369.742.648-60	110884-0	1.139,48
6088	JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	1.125,10
8498	JANAÍNA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	401.828.898-07	37612-4	909,73
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	1.251,20
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	837,08
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	1.064,53
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	1.052,13
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	401.840.268-65	37580-2	998,18
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	333.370.578-88	37562-4	566,33
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	102918-5	1.414,53
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	1.105,87
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	1.058,69
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	484.494.168-25	36752-4	721,32
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	1.105,05
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	965,38
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	1.104,61
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	1.049,84
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	860,55
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	1.694,68
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	1.683,33
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	571.467.478-24	36799-0	912,29
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	1.037,25
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	910,67
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	114.404.278-01	38150-0	361,67
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	1.191,30
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	025.554.938-59	37404-0	791,55
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	934,13
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	793,48
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	803,69
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	37493-8	749,89
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	1.095,22
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	1.064,53
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	381.082.478-02	101785-3	1.759,70
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	1.064,53
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADI	514.412.968-40	7446-2	737,04
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	938,78
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	317.568.708-37	36943-8	941,66
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	1.058,70
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	1.025,74
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	1.176,25
9499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	517.489.458-31	0-0	953,25
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.025,74
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	963,36
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	430.433.698-31	86645-8	1.685,30
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	93933-1	1.028,07
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	466,54
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	938,78
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	1.599,01
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	1.522,56
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	428.377.948-21	35489-9	1.029,83
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	1.140,40
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	312.485.258-33	14942-x	1.600,62
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	968,76
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	408.630.678-67	192241-6	1.181,26
7838	PATRICIA ALVES	276.394.678-02	31332-7	837,08
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	1.039,96
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	1.631,70
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	102529-5	1.109,80
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANC	339.603.248-98	577-0	977,59
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	1.412,31
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	1.297,15
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	1.084,19
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	1.102,60
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	461.469.748-89	38159-4	651,35
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	1.063,76
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	476.860.258-45	37500-4	670,23
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	1.120,52
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	426.755.778-04	102914-2	891,57
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	1.231,70
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	892,05
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	837,08
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	355.403.508-47	25744-3	716,04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
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: 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: RS 953,25

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122011

AUTENTICACAO SISBB: E.F16.7D3.3A6.05D.A84

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA AVENIDA SAO JOSE,550, CENTRO - 17450000 GALIA - SP Fone/Fax: 1434710336		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 1977 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1212 9854 6200 0203 5500 1000 0019 7710 0058 0360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242841638848 - 06/12/2024 09:05:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 314015587110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 12.965.462/0002-03

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/12/2024
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 06/12/2024
MUNICÍPIO 3516705 - GARCA	UF SP	FONE / FAX (34) 0750-66	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:05:42

FATURA / DUPLICATA Pagamento a prazo - Fatura: - Valor Original: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 0,00
--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 31,96	VALOR DO ICMS R\$ 5,75	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 2.552,27
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.552,27

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	2,6870	R\$ 9,06587	R\$ 24,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	11,1450	R\$ 4,48273	R\$ 49,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	16,2700	R\$ 5,31469	R\$ 86,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1049770	OVOS BRANCOS TIPO GDE CART C/30 un	04071100	040	5929	UN	2,0000	R\$ 17,99000	R\$ 35,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	15,6700	R\$ 8,77218	R\$ 137,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
10986	UVA TOMPSON BJA	08061000	040	5929	UN	5,0000	R\$ 11,19000	R\$ 55,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	16,9250	R\$ 3,98996	R\$ 67,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6361	MORANGO bdj	08101000	040	5929	UN	3,0000	R\$ 7,97667	R\$ 23,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
21739	MACA PINK LADY kg	08071900	040	5929	KG	2,2450	R\$ 12,98886	R\$ 29,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	50,6900	R\$ 6,46301	R\$ 327,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	40,3150	R\$ 2,35545	R\$ 94,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	19,8600	R\$ 7,38872	R\$ 146,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	21,8800	R\$ 5,34506	R\$ 116,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3469	LARANJA LIMA kg	08051000	040	5929	KG	1,1400	R\$ 6,99123	R\$ 7,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	52,7500	R\$ 5,98995	R\$ 315,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	7,0000	R\$ 9,70429	R\$ 67,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	17,2100	R\$ 3,37420	R\$ 58,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	8,0000	R\$ 4,99000	R\$ 39,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	17,0000	R\$ 5,63706	R\$ 95,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3261	BANANA MACA kg	08039000	040	5929	KG	1,5400	R\$ 14,98701	R\$ 23,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3940	MAMAO PAPAYA kg	08072000	040	5929	KG	1,3050	R\$ 6,98851	R\$ 9,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	7,8500	R\$ 3,87006	R\$ 30,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,9950	R\$ 7,98995	R\$ 7,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2424	BETERRABA kg	07069000	040	5929	KG	1,2300	R\$ 2,99187	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,4350	R\$ 12,00000	R\$ 5,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6385	COUVE FLOR un  7898961683317 Comercial	07041000	040	5929	UN	9,0000	R\$ 7,99000	R\$ 71,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30  7898942428036 Comercial	04071100	040	5929	UN	6,0000	R\$ 16,99000	R\$ 101,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	40,8350	R\$ 2,92519	R\$ 119,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	10,7600	R\$ 5,20632	R\$ 56,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	14,3000	R\$ 1,67343	R\$ 23,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6347	ACELGA un  7898961683096 Comercial	07051100	040	5929	UN	2,0000	R\$ 5,99000	R\$ 11,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	4,8100	R\$ 13,59875	R\$ 65,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	6,3440	R\$ 2,99023	R\$ 18,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
6354	CHEIRO VERDE mc  7898961683188 Comercial	07099990	040	5929	UN	3,0000	R\$ 3,99000	R\$ 11,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj pRedBC=33,33	07149000	020	5929	UN	6,0000	R\$ 7,99000	R\$ 47,94	R\$ 31,96	R\$ 5,75	R\$ 0,00	18,00 %	0,00 %
1046471	MANDIOCA CONG KG  742832640978 Comercial	07141000	040	5929	UN	5,0000	R\$ 8,99000	R\$ 44,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. NFC-e: 203 - COO: 391823, 392401, 393814, 396302, 397123, 398194, 398789 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal. TERMO DE FOMENTO 013/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GAERCA (HOSPITALAR).

Notas fiscais gerenciadas pela Qive - www.qive.com.br

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CNPJ/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 2.552,27

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122012

AUTENTICACAO SISBB: 5.469.A03.910.E19.789

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2332 Código de Verificação de Autenticidade BOGAAFL3N Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/12/2024 às 09:09:10 Chave de Acesso 2335954JN21LF3CEWZDY5BFMLEPHCB7M
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	
				10/12/2024	
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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	CIB-50 - Competência 07/2024 - no valor de - R\$ 1.049,40 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			1.049,40	R\$ 1.049,40

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 38.541.497-0
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, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS - 3,00%		0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.049,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.049,40	R\$ 31,48	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (1.049,40 x 0,65%)	COFINS (1.049,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.049,40 x 1,50%)	CSLL (1.049,40 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 6,82	R\$ 31,48	R\$ 0,00	R\$ 15,74	R\$ 10,49	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 984,87				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$141,14 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$28,23 - 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 **2332** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BOGAAFL3N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03.01.2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.192-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

CNPJ/CNPJ: 14.810.528/0001-30

VALOR: R\$ 984,87

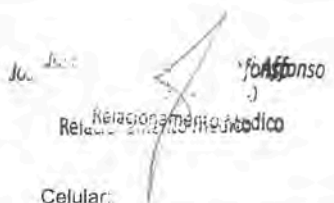
DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122013

AUTENTICACAO SISBB: 3.37A.7A1.C4E.F56.737

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191		Número do RPS 202400000000075	Número da nota 202400000000075
			Data da emissão da nota 05/12/2024 16:26:00	
			Data do fato gerador 05/12/2024 16:26:00	
			Código de verificação LGZKHPY2N	

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: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 Complemento: Município: Garça UF: SP E-mail: Telefone:	Inscrição estadual: Relação de médicos:  Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CIB-50 - Competência 07/2024 e Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 e Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.859,3600	1,0000	1.859,3600	1.859,36x2,00 =	37,19

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.859,36				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.859,36		Valor líquido = R\$ 1.859,36			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.859,36	37,19

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 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA: 2429-5 CONTA: 7409-8 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 250,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 60,43 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2429-5 - MIR.D0 PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVOPECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 1.859,36

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122014

AUTENTICACAO SISBB: 6.E5A.E36.94F.372.732

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO PAÇO MUNICIPAL NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 90 Código de Verificação de Autenticidade V3QKWHGYG Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2024 às 09:00:43 Chave de Acesso 1984390WKPMLV6WEU8E1LCNRQ8CG4JA 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	
			09/12/2024		
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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP		14 34075066		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CIB-50 - Competência 07/2024 – no valor de - R\$ 6.507,76 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.507,76	R\$ 6.507,76


 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	Código ART
Medicina e biomedicina.		2,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.507,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.507,76	R\$ 130,16	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\$ 6.507,76

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 90 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V3QKWHGYG .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		



1984390WKPMLV6WEU8E1LCNRQ8CG4JAX

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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 6.507,76

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122015

AUTENTICACAO SISBB: 3.592.433.385.2F4,28D



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000116 - 1

Autenticidade
MOZL-IH89

Data de Emissão
06/12/2024

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

CIB-50 - Competência 07/2024 – no valor de - R\$ 5.711,10 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Hilber 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

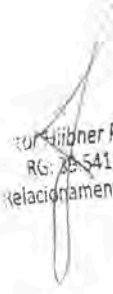
Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.711,10	2,2997%	131,33	5.711,10

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.711,10

HOSPITALAR

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000117 - 1	
			Autenticidade 7D24-C6US	
			Data de Emissão 06/12/2024	
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: 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				
CIB-50 - Competência 08/2024 – no valor de - R\$ 2.990,58 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 Roberto Pinotti Affonso RG: 28.541.497-0 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, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.990,58	2,2997%	68,77	2.990,58
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.990,58				

HOSPITALAR

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000118 - 1	
			Autenticidade OKC1-X5KM	
			Data de Emissão 06/12/2024	
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: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
CIB-50 - Competência 09/2024 – no valor de - R\$ 4.940,12 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübnner 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			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.940,12	2,2997%	113,60	4.940,12
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.940,12				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.08
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: 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\$ 13.641.80

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122016

AUTENTICACAO SISBB: 2.198.80E.AD3.75A.F85

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9282	AMANDA RAMOS GONCALVES	424.762.808-95	196,16
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BE	314.951.148-80	310,83
9283	ERICA FERNANDES STAMPINI	332.501.218-35	165,24
8924	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	355.132.028-40	346,47
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.055,60
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFE	457.195.598-76	754,91
9284	MARAISA PEREIRA DA SILVA	491.314.058-27	196,16
9071	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODI	220.634.418-12	223,88
8892	MICHEL PRADO GOMES	421.109.578-16	969,42
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	1.064,53
Empregados: 10		Estagiários: 0	Contribuintes: 0
Total da Empresa:			5.283,20

GARÇA, 18/12/2024

Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TEI - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

DEMETENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3980-2 - BRADESCO DIGITAL CLASSIC - URB

CONTA: 492.223-9

FAVORECIDO: AMANDA RAMOS GONCALVES

CPF/CNPJ: 424.762.808-95

VALOR: R\$ 196,16

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122017

AUTENTICACAO SISBB: F.DD6.A86.753.42C.4CA

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.215-7

FAVORECIDO: ERICA FERNANDES STAMPINI

CPF/CNPJ: 332.501.218-35

VALOR: R\$ 165,24

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122018

AUTENTICACAO SISEB: 6.752.9FD.BA2.830.5F4

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 1345 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35241116633394000155550010000013451411986773 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
RUA CARLOS FERRARI, 76, 76 - CENTRO, GARÇA, SP - CEP: 17400-000 - Fone/Fax: (14) 34710798					

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242685590168 22/11/2024 15:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. T/AB. TR	CNPJ 16633394000155	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45349461000960	DATA DA EMISSÃO 22/11/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/11/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:07

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 78,40	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	13,32
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 65,08	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ/CPF
				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
7891025107897	LEITE APTAMIL 2 800G DESCONTO: R\$ 13,32 (16,98%), TOTAL LÍQ - R\$ 65,08	19011090	060	5929	UN	1,00	78,40	78,40	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
507 805.218-01
Auxiliar de Administração

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: 35241116633394000155590004954903445495354506 Val Tributos Não Apurado R\$65,08 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI, 76, 76 - CENTRO, GARÇA, SP - CEP: 17400-000 - Fone/Fax: (14) 34710798

DANTE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 1346

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241116633394000155550010000013461983923928

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

1174

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

135242687710647 22/11/2024 18:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

22/11/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

18:44

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	23,05		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	4,55
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	18,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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	ALIQ. ICMS
7897848502840	PERMENATI 5% 60ML DESCONTO: R\$ 4,55 (19,73%), TOTAL LÍQ.: R\$ 18,50	30049021	060	5929	UN	1,00	23,05	23,05	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.333-01
Auxiliar de Almoço

Bruno Joaquim

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 (HOSPITALAR)

Documentos Fiscais Vinculados:
35241116633394000155590004954903446156583586

Val Tributos Não Apurado R\$18,50 (100,00%)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 83,58

DEBITO EM: 20/12/2024

DOCUMENTO: 122019

AUTENTICACAO SISBB: C.AF9.BC8.FD2.9FB.D8B

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO

ASSINATURA RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.446
Série 52

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A
R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440
DISTRITO INDUSTRIAL III
17064-851 BAURU - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.004.446
Série 52
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1261 6021 9902 5700 5505 2000 0044 4614 1584 2482

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
135242898056559 - 11/12/2024 13:44:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209246671114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
11/12/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO
VILA WILLIANS

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
11/12/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
1:38:37 PM

FATURAS

Numero: 001
Venc.: 20/12/2024
Valor: 2.926,12

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.926,12
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.926,12

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
191

ESPÉCIE
QUILOGRAMA

MARCA

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO

191,00

PESO LÍQUIDO
191,00

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO. LIQUEFEITO(S), 2 L, GPL/GLP GRANEL BIC015112	27111910	061	5656	KG	191	15,32	2.926,12	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Int. Contribuinte: NF Remessa: 786104 99
Coletor: 10b69e9c561de928
Cod.Cliente:03.3228215.8127332
CONDICAO: 09 DD
[BOLETO(S)]97823338]
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:191,00/Valor ICMS Monofasico:270,05. ICMS a ser recolhido/repassado conf. Cap. V do Conv. ICMS 199/22 LEI DA
TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R\$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATE 13
KG)- IMPOSTO ESTADUAL CONF. DESTACADO NO CAMPO ICMS MONOFASICO DO XML.
32,8005% GN
2,3493% GNI
65,0502% GLP
LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIANS - GARÇA SP - CEP 17400000
Email destinatario: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAMBANCO S.A.

34131099748233384293680429060009399360000292612

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 122.020
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.926,12
VALOR COBRADO 2.926,12

NR.AUTENTICACAO 3.851.A19.614.P87.C0A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO(NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MODELO 55
NF-e
SÉRIE 1
008039946

1178



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUL/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 008039946
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1152 4341 5600 0184 5500 1008 0399 4614 5445 8360
Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242658662669 20/11/2024 04:11:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
20/11/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
20/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
04:08:00

FATURA

001 20/12/2024 3,449,41

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP. ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA	
3.449,41	620,89	0,00	0,00	3.449,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.449,41	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA
FUE8933

UF
SP

CNPJ/CPF
52.434.156/0001-84

INSC. ESTADUAL
377002180114

ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO
ITAPUL

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
24/0705913D

Q'DE
16

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
304,740

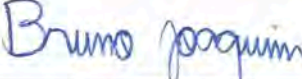
PESO LÍQUIDO
304,740

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.													
102427	BOBINA TERMICA RELOGIO PONTO 57MMX300M BRANCA 48 G. CX.C/06 2031 - SILFER	0,00	48119019	000	5102	CX	1	144,90	144,90	144,90	26,08	0,00	18,00	0,00
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZU L PCT.C/05 00052-11 - JANDALA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	17,45	17,45	17,45	3,14	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	36,10	36,10	36,10	6,50	0,00	18,00	0,00
116898	CANETA MARCA TEXTO CLEAR AMARELA CX.C/12 70000138 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	7,92	7,92	7,92	1,43	0,00	18,00	0,00
022807	COLA ESCOLAR MAXI COLA 40G PCT.C/06 436 - FRAMA	0,00	35061090	000	5102	PE	1	5,22	5,22	5,22	0,94	0,00	18,00	0,00
067684	ENVELOPE SACO NATURAL 185X248 80GRS KN.24 CX.C/250 10 24 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	45,00	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00
089595	ETIQUETA REDONDA TP-12 AMARELA REDONDA 12MM CT.C/ 210 886594 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	6	3,55	21,30	21,30	3,83	0,00	18,00	0,00
034147	ETIQUETA REDONDA TP-12 VERDE REDONDA 12 MM CT.C/210 886600 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	20	3,55	71,00	71,00	12,78	0,00	18,00	0,00
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	0,00	83052000	200	5102	CX	3	3,59	10,77	10,77	1,94	0,00	18,00	0,00
004773	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO EXPOSITOR TRIPLO HORIZ.C RISTAL UNIDADE 860-1/CR - ACRIMET	0,00	42021210	000	5102	UN	2	57,50	115,00	115,00	20,70	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	12	234,90	2.818,80	2.818,80	507,38	0,00	18,00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	57,00	57,00	57,00	10,26	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	1	5,70	5,70	5,70	1,03	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
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	6,85	6,85	6,85	1,23	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	5	12,60	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135242658662669
CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO 1645 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) - Substituto Tribunc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf/Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 9 2/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1A)(1F)(14M) Valor Aproximado dos Tributos: RS 882,54 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Administração

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708596771173499360000344941

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	122.021
NOSSO NUMERO	30778180008596771
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.449,41
VALOR COBRADO	3.449,41

NR.AUTENTICACAO 5.DDD.A1E,58A.A5E.EA4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 29244 Código de Verificação de Autenticidade A0N1N183N Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/12/2024 às 08:55:41 Chave de Acesso 2328041WGEHHEU4E6G0IAQ1X0ALBMLHF
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	
				03/12/2024	
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	
14.882.395/0001-08		001814512	000016112	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-002	Garça-SP	(14) 34062527		adm@diagnosticosproimagem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	MARIA CAROLINA MARTINS CASTILHO - TC CRANIO	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	MARIA CICERA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS - ANGIO TC TORAX ARTERIA	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	MARLENE APARECIDA DE PAULA MOURA - DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	210,0000	R\$ 210,00
1,0000	UN	PEDRO MATTOS ROCHA - TC TORAX	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	ROSEMERE OFSVIANNA - USG APARELHO URINARIO FEMININO	100,0000	R\$ 100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		3,3905%	0000040000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 47,47	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\$ 1.400,00

Val Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$188,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$46,20

Informações Complementares

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29244 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A0N1N183N

Data

CPF/RG

Assinatura

Barbara C. J. Ferreira
CORRETORELA 213479

HOSPITALAR

Capa de Lote Analítica

Clínica: PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 14.882.395/0001-08

Nº Lote: 43
Convênio: AHBB
Período: 01/11/2024 a 30/11/2024
Protocolo
Recebimento

Vencimento: 20/12/2024
Data Envio: 02/12/2024
Nº Nota:
Data Nota:

Nome Paciente				Matrícula						
Data	Guia	Código	Procedimento	Qtde	Val. Unif.	Val. HM	Val. CO	Val. Filme	Val. Mat.	Val.
MARIA CAROLINA MARTINS CASTILHO										
07/11/2024	271	41001010	TC CRANIO	1		260,0000	0,0000	0,0000	0,00	260,00
Totais:1						260,0000	0,0000	0,0000	0,00	260,00
MARIA CICERA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS										
01/11/2024	27258	41001419	ANGIO TC TORAX ARTERIAL	1		500,0000	0,0000	0,0000	0,00	500,00
Totais:1						500,0000	0,0000	0,0000	0,00	500,00
MARLENE APARECIDA DE PAULA MOURA										
18/11/2024	274	40901483	DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	1		210,0000	0,0000	0,0000	0,00	210,00
Totais:1						210,0000	0,0000	0,0000	0,00	210,00
PEDRO MATTOS ROCHA										
21/11/2024	275	41001079	TC TORAX	1		330,0000	0,0000	0,0000	0,00	330,00
Totais:1						330,0000	0,0000	0,0000	0,00	330,00
ROSEMERE OFSVIANNA										
14/11/2024	272	40901769	USG APARELHO URINARIO FEMININO	1		100,0000	0,0000	0,0000	0,00	100,00
Totais:1						100,0000	0,0000	0,0000	0,00	100,00

Procedimentos Realizados Página 5

Total Página 1.400,00

Procedimentos Realizados Lote 5

Total Lote 1.400,00

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
 =====
 BB COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120008243022410103731005199360000140000

BENEFICIARIO:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.022
 DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024
 DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00
 VALOR COBRADO 1.400,00

NR.AUTENTICACAO 0.76F.FC6.CB7.788.12A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 J.J.



11:40

11:40

beleza?

11:40

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv?

11:40

Bom dia. consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar. Mlv não tem mais

11:40

ok

11:40



Ligação de voz perdida

Clique para retornar

11:40

Ontem

bom dia

11:41

beleza?

11:41

as notas estão vindo sem os termos

11:41

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

11:41

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor

11:42

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082743013293980466910009899360000042248

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 122.023

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 422.48

VALOR COBRADO 422.48

NR. AUTENTICACAO A.741.A2F.AA9.8E5.CD9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 12/2024																
	S	Número RPS: 7742	Número Nota Fiscal: 9976		Data Emissão 09/12/2024														
		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 Inscrição Estadual/RG: CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Municipal: E-mail: clisato@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 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (PROJ. 13-24 SIN). CAKE NFS (Trib. aprox R\$: 70,00 - Federal = 20,00 - Municipal) - Projeto: IBET 1.1.1.A	520,50	520,50															
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;">520,50</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;">520,50</td></tr> <tr><td>ISS SEM RETENÇÃO</td><td style="text-align: right;">2,00 % 10,41</td></tr> <tr><td>Desc. Condicionado</td><td style="text-align: right;">0,00</td></tr> </table>		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 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		RETENÇÕES <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>ISS</td><td>0,00</td> <td>IRRF</td><td>0,00</td> <td>PIS</td><td>0,00</td> <td>COFINS</td><td>0,00</td> <td>CSLL</td><td>0,00</td> <td>INSS</td><td>0,00</td> <td>OUTROS</td><td>0,00</td> </tr> </table>			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
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00						

Esta é a chave de validação: CZRC-AMWX

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Sérgio Pedro de Lima
 Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
 RG: 18.326.848-9

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
 3062/3062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

CORA SCFI

40390000071071040901113542834018899360000052050

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 122.024

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 520,50

VALOR COBRADO 520,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.883.4ED.D08.095.BB3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0732

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 ouervos produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de Z Measure Soluções Metrologicas, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão: 17/12/2024. Valor Total: R\$ 3.170,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6 - Vila Willians - Garca/SP		NF-e Nº 000.000.107 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Z MEASURE Soluções Metrologicas		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.107 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1234 1778 1900 0140 5500 1000 0001 0711 6241 7367 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 135242962062994 17/12/2024 13:23:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.474.147.112	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.177.819/0001-40	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF do Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/12/2024
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6	Bairro/Distrito Vila Willians	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/12/2024
MUNICÍPIO Garcia	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:23:34

FATURA/DUPLICATA	001	15/01/2025	R\$ 1.056,67	002	14/02/2025	R\$ 1.056,67	003	16/03/2025	R\$ 1.056,66
------------------	-----	------------	--------------	-----	------------	--------------	-----	------------	--------------

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	3.170,00	
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	
								3.170,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-sem transp	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		CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000188	Sensor de Oximetria Nihon Kohden	90181990	0102	5102	unit	3	470,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
000189	Sensor de Oximetria Samtronic	90181990	0102	5102	unit	1	600,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
000190	Sensor de Oximetria Instramed	90181990	0102	5102	unit	1	620,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
000191	Bracadeira com manguito acoplado adulto	90189069	0102	5102	unit	9	50,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
000192	Bracadeira com manguito obeso	90189069	0102	5102	unit	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0		

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
		81956			

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e Referenciada: 3524 1134 1778 1900 0140 5500 1000 0001 0411 8241 1156 I - "Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional", II - "Não gera direito a crédito fiscal de IPI", III - "Gera direito a crédito fiscal de ICMS na alíquota de 1,36% no valor de R\$ 43,11". TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA		

HOSPITALAR

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

CORA SCPI

=====

40390000073417781901713128405019399360000105668

BENEFICIARIO:

Z Measure Solucoes Metrologica

NOME FANTASIA:

Z Measure Solucoes Metrologicas Ltd

CNPJ: 34.177.819/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

Z Measure Solucoes Metrologicas Ltd

CNPJ: 34.177.819/0001-40

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.025

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.056,68

VALOR COBRADO 1.056,68

=====

NR.AUTENTICACAO A.400.F60.1C3.B4A.83C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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
02/12/2024Vencimento
20/12/2024

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. 30/10/2024 até 28/11/2024 1/1	7,82

Valor total a pagar: R\$ 1.978,37

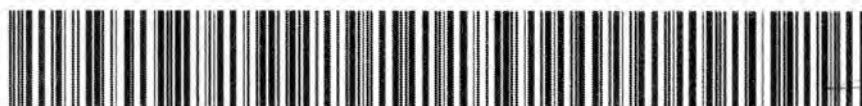
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou
acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

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 00179.690177 1 99360000197837		
Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/12/2024
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
02/12/2024	4386725	DM	N	03/12/2024	34522820000179690-7
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1978,37
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 01/11/2024 até 30/11/2024					
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					

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

HOSPITALAR

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
30620062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100179690177199360000197837

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 122.026

NOSSO NUMERO 34522820000179690

CONVENIO 03452282

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.978,37

VALOR COBRADO 1.978,37

NR.AUTENTICACAO 5.F52.CAA.DD7.9CD.59F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.


PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA
Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

 Número da Nota/Série
581/NFE

 Data e Hora de Emissão
02/12/2024 11:30:11

 Código de Verificação
52493390BDA6D975E11

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 NOVEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
 BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.321,00

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	1.321,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	39,63		

Retenções na Fonte pelo Tomador

COFINS	1,00%	INSS	1,20%	OUTROS	0,65%	1	3,00%	TOT,TRIB:		
	13,21		15,85		8,59		39,63	77,28		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.243,72
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.243,72 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Um Mil Duzentos e Quarenta e Três Reais e Setenta e Dois Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/01/2025.
 - Valor aproximado de Tributos: Municipal:39,63 (3,00%)

Barbato C. P. de Almeida
 COF. 111.083-7

HOSPITALAR

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo	Nome do Exame	Status
1	2435830 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	EDUARDA KAROLLAINY CRUZ CÂNDIDO			04/07/13	11/11/24	11/11/24	EEG - EEG	Exame Laudado
2	2435829 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	FERNANDA BORGES			31/10/80	11/11/24	11/11/24	EEG - EEG	Exame Laudado
3	2435827 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ALLAN GABRIEL DE CARVALHO CAMPOS			28/08/18	11/11/24	11/11/24	EEG - EEG	Exame Laudado
4	2435823 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ALICE VITORIA MARTINS DOS SANTOS			14/07/20	11/11/24	11/11/24	EEG - EEG	Exame Laudado
5	2435819 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	OSORIO SOARES SANTOS			28/10/63	11/11/24	11/11/24	EEG - EEG	Exame Laudado
6	2425975 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARCELO HENRIQUE APARECIDO DA CRUZ			17/09/77	01/11/24	01/11/24	EEG - EEG	Exame Laudado
7	2425970 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LUCIA APARECIDA VASSOLER			08/09/58	01/11/24	01/11/24	EEG - EEG	Exame Laudado
8	2425968 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	DEIVID GABRIEL GASPARG AURELIANO SILVA			09/01/22	01/11/24	01/11/24	EEG - EEG	Exame Laudado
9	2425964 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LILIAN MANZOLI DOURADO			26/01/82	01/11/24	01/11/24	EEG - EEG	Exame Laudado
10	2425962 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	BEATRIZ DA SILVA BARBOSA			21/01/23	01/11/24	01/11/24	EEG - EEG	Exame Laudado
11	2425956 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ARTHUR FELIPE MACHADO DE OLIVEIRA			29/10/18	01/11/24	01/11/24	EEG - EEG	Exame Laudado

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	2455291 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LEANDRO MARINONI			16/08/75	30/11/24	30/11/24
2	2455286 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA APARECIDA MENDES			12/03/72	30/11/24	30/11/24
3	2455131 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA APARECIDA MENDES			12/03/72	30/11/24	30/11/24
4	2455123 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDO MAURO PSARMIGIANI			24/05/53	30/11/24	30/11/24
5	2455122 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOÃO MUCHINE COSTA			#####	30/11/24	30/11/24
6	2454412 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VANDERLEI TEIXEIRA			02/02/71	29/11/24	29/11/24
7	2454272 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GERALDO ALVES DOS SANTOS			16/11/42	29/11/24	29/11/24
8	2454253 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	GERALDO ALVES DOS SANTOS			16/11/42	29/11/24	29/11/24
9	2454227 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AGENOR ALVES DE SOUZA			08/10/53	29/11/24	29/11/24
10	2453966 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	HEBEN DE LUCCA SARTORI 1			27/06/60	29/11/24	29/11/24
11	2453703 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA JOSE DA SILVA BALESTERO			#####	29/11/24	29/11/24
12	2453604 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	SERGIO RAFAEL BALBO 3			09/11/93	29/11/24	29/11/24
13	2453595 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	SERGIO RAFAEL BALBO 1			09/11/93	28/11/24	28/11/24
14	2453583 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	VINICIUS GOMES GONCALVES			26/11/91	28/11/24	28/11/24
15	2453585 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	SERGIO RAFAEL BALBO			09/11/83	28/11/24	28/11/24
16	2453584 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	VINICIUS GOMES GONCALVES			21/11/91	28/11/24	28/11/24
17	2453574 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	GERALDO ALVES DOS SANTOS			16/11/42	28/11/24	28/11/24
18	2453571 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	LUZIA PIMENTEL DOS REIS RAMOS			27/03/46	28/11/24	28/11/24
19	2453535 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	QUEILA LIMA DA SILVA			17/11/75	28/11/24	28/11/24
20	2453523 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA NEUZA ARAUJO LIMA			11/04/54	28/11/24	28/11/24
21	2453478 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RODRIGO DA SILVA			28/03/87	28/11/24	28/11/24
22	2453340 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA JOSE DA SILVA B. RODRIGUES			11/08/50	28/11/24	28/11/24
23	2453219 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	AGENOR ALVES DE SOUZA UTI			08/10/53	28/11/24	28/11/24
24	2453033 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LUCILENE ALVES DOS SANTOS			14/06/80	28/11/24	28/11/24
25	2452279 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	APARECIDA ANGELISTA DA CRUZ RECHIO			25/04/25	28/11/24	28/11/24
26	2452159 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	GERALDO ALVES DOS SANTOS			16/11/42	27/11/24	27/11/24
27	2450505 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AGENOR ALVES DE SOUZA			08/10/53	26/11/24	26/11/24
28	2450343 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NATHALIA MANTOVANELI DE PAULA			19/08/86	26/11/24	26/11/24
29	2449435 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	KAUN AUGUSTO JACARANDA VIEIRA			18/07/06	26/11/24	26/11/24
30	2449040 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ANTONIO RODRIGUES DA SILVA			20/10/54	25/11/24	26/11/24
31	2449036 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JOAQUIM BARBOSA FERNANDES			08/02/42	25/11/24	26/11/24
32	2448980 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ARACY RORATO CASAGRANDE 02			17/05/33	25/11/24	25/11/24
33	2448979 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ARACY RORATO CASAGRANDE 01			17/05/33	25/11/24	25/11/24
34	2448961 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IGOR JOSE LEITE ROSA			17/09/00	25/11/24	25/11/24
35	2448640 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DENER HENRIQUE MARIANO			08/03/92	25/11/24	25/11/24
36	2448259 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	FRANCISCO DOURADO			10/12/32	25/11/24	25/11/24
37	2448251 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	WALDIR CARRIEL			01/07/59	25/11/24	25/11/24
38	2447533 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	DANIEL DERECA RIBEIRO			21/11/19	25/11/24	25/11/24
39	2447531 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	GUILHERME LASDILAU DE ABREU			07/11/06	24/11/24	25/11/24
40	2447398 HOSP GARÇA ECG	DR. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	LUSINETE APARECIDA CORDEIRO FODRA			02/06/65	24/11/24	24/11/24
41	2447331 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOÃO VITOR DA SILVA MENDES			26/04/00	23/11/24	23/11/24
42	2447330 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADRIANO DA SILVA CARVALHO			22/07/88	23/11/24	23/11/24
43	2447177 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FRANCISCO DOURADO			10/12/32	23/11/24	23/11/24
44	2447176 HOSP GARÇA ECG	DR. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	APARECIDA ANGELISTA DA CRUZ RECHIO			25/04/25	23/11/24	23/11/24
45	2447059 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOÃO GABRIEL MACEDO SILVA			22/02/03	22/11/24	22/11/24
46	2447045 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FERNANDA FERREIRA MEIRA TORRENTE			21/02/89	22/11/24	22/11/24
47	2447039 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ESTER APARECIDA VEIGA DO NASCIMENTO			09/07/70	22/11/24	22/11/24
48	2445434 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	IGNEZ PRATTI CASSETTARI 1			25/02/32	21/11/24	21/11/24
49	2445426 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	IGNEZ PRATTI CASSETTARI			27/02/32	21/11/24	21/11/24
50	2445377 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	IGNEZ PRATTI CASSETTARI			27/02/32	21/11/24	21/11/24
51	2445292 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDSON CLAUDIO DA COSTA			08/08/81	21/11/24	21/11/24
52	2445134 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUCINEIA PERONI DA SILVA			05/03/72	21/11/24	21/11/24
53	2444644 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	PAULO CESAR RODRIGUES GALEGO			16/10/00	21/11/24	21/11/24

54	2444033	HOSP GARCÁ ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	SANDRA REGINA VIEIRA DOS SANTOS	16/06/76	20/11/24	20/11/24
55	2444022	HOSP GARCÁ ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	SUELY MARIA DOS SANTOS CORACINI	28/12/69	20/11/24	20/11/24
56	2444019	HOSP GARCÁ ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	SUELY MARIA DOS SANTOS CORACINI	28/12/69	20/11/24	20/11/24
57	2444018	HOSP GARCÁ ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	SUELY MARIA DOS SANTOS CORACINI	28/12/69	20/11/24	20/11/24
58	2443983	HOSP GARCÁ ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	APARECIDA Z SANTOS	05/07/45	20/11/24	20/11/24
59	2443973	HOSP GARCÁ ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIANE NUNES DA SILVA	26/07/95	20/11/24	20/11/24
60	2443916	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDA ZANATA DOS SANTOS	05/07/45	20/11/24	20/11/24
61	2443878	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PAULO CESAR RODRIGUES	16/10/00	20/11/24	20/11/24
62	2443847	HOSP GARCÁ ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	ELYSON CAUAN	15/07/04	19/11/24	20/11/24
63	2443836	HOSP GARCÁ ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	EZEQUIEL PEREIRA LOPES	10/04/41	19/11/24	19/11/24
64	2443807	HOSP GARCÁ ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	BENEDITA DE PAULA	16/11/34	19/11/24	19/11/24
65	2443053	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RENATO ADÃO	30/03/83	19/11/24	19/11/24
66	2442735	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VICENTE MARIANO DA SILVA	22/03/49	19/11/24	19/11/24
67	2442699	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE LUIZ ONISHI 01	27/11/73	19/11/24	19/11/24
68	2442448	HOSP GARCÁ ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ARCILIA SOARES FERNANDES UTI	07/06/27	19/11/24	19/11/24
69	2442447	HOSP GARCÁ ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ICARO VINICIUS PRADO BARROS	14/09/88	19/11/24	19/11/24
70	2442446	HOSP GARCÁ ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA APARECIDA BARREIROS SILVA	23/09/63	19/11/24	19/11/24
71	2441119	HOSP GARCÁ ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ISABEL APARECIDA DIAS DE MIRANDA AMARAL	27/03/34	17/11/24	17/11/24
72	2441095	HOSP GARCÁ ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	IGNEZ PRATT CASSETTARI	27/03/32	17/11/24	17/11/24
73	2441085	HOSP GARCÁ ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	VERA LUCIA APARECIDA GUANAES BONINI	01/08/48	17/11/24	17/11/24
74	2441083	HOSP GARCÁ ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA CICERA DA CONCEICAO DOS SANTOS	22/10/54	17/11/24	17/11/24
75	2441051	HOSP GARCÁ ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	WALDEMAR NGELOTTI	24/04/48	17/11/24	17/11/24
76	2441049	HOSP GARCÁ ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	VERA LUCIA APARECIDA GUANAIS BONINI	01/08/48	17/11/24	17/11/24
77	2440899	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JEFFERSO RICARDO RIBEIRO DE SOUZA	21/06/75	16/11/24	16/11/24
78	2440734	HOSP GARCÁ ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ABDIAS BEZERRA DE LIMA	10/01/44	15/11/24	15/11/24
79	2440629	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDUARDO SIMOES LOUVISON	27/03/03	14/11/24	14/11/24
80	2440617	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TALITA MOLINA MANTOVANI	14/07/84	14/11/24	14/11/24
81	2440549	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANA CARLA TAHARA KEMP	24/04/88	14/11/24	14/11/24
82	2439427	HOSP GARCÁ ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	DAVI LUCAS BINO CANATO	23/10/13	14/11/24	14/11/24
83	2439276	HOSP GARCÁ ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JOAO PEDRO DA SILVA	04/06/42	14/11/24	14/11/24
84	2439268	HOSP GARCÁ ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	FLAVIO ALFREDO COTAIT	20/06/94	13/11/24	14/11/24
85	2439267	HOSP GARCÁ ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	AFAT NASSIB RABAH	16/03/42	13/11/24	14/11/24
86	2439226	HOSP GARCÁ ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ABDIAS BEZERRA DE LIMA	10/01/44	13/11/24	13/11/24
87	2439219	HOSP GARCÁ ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOAO PEDRO DA SILVA	04/06/42	13/11/24	13/11/24
88	2439084	HOSP GARCÁ ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LARISSA ALCANTARA	14/08/09	13/11/24	13/11/24
89	2439065	HOSP GARCÁ ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MONICA DA CUNHA CARVALHO	05/11/62	13/11/24	13/11/24
90	2438970	HOSP GARCÁ ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ARCILIA SOARES FERNANDES	10/06/27	13/11/24	13/11/24
91	2438748	HOSP GARCÁ ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ARCILIA SOARES FERNANDES	07/06/27	13/11/24	13/11/24
92	2437558	HOSP GARCÁ ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	JOSE PORFIRIO	08/01/38	13/11/24	13/11/24
93	2436933	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	HENRIQUE BELLONI GALEGO	11/10/00	12/11/24	12/11/24
94	2436372	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LADEVINA DA COSTA SANTOS	16/11/54	12/11/24	12/11/24
95	2435940	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VERGILIO CORREA NETO	13/05/78	11/11/24	11/11/24
96	2435916	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA ELIZABETH	10/07/51	11/11/24	11/11/24
97	2435774	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA ELIZABETH	10/07/51	11/11/24	11/11/24
98	2435710	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUCIANE VIEIRA DE SOUZA 01	27/07/70	11/11/24	11/11/24
99	2435433	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SILVANA APARECIDA PEREIRA PERAO	03/05/68	11/11/24	11/11/24
100	2435264	HOSP GARCÁ ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SUELI ALVES DE SOUZA REZENDE	02/08/77	11/11/24	11/11/24
101	2434955	HOSP GARCÁ ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NEIDE M BETETO	14/08/65	11/11/24	11/11/24
102	2434954	HOSP GARCÁ ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NATIELE GERONIMO A PEREIRA	21/06/93	11/11/24	11/11/24
103	2434329	HOSP GARCÁ ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	XANDERZ JIMENEZ CUELLAR	05/02/06	09/11/24	09/11/24
104	2434244	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	10/12/71	09/11/24	09/11/24
105	2434114	HOSP GARCÁ ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JONAS SILVA	04/08/52	09/11/24	09/11/24
106	2434094	HOSP GARCÁ ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	CELIA GONÇALVES DA SILVA	05/02/51	08/11/24	08/11/24
107	2434025	HOSP GARCÁ ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE LUIZ DA SILVA	25/09/69	08/11/24	08/11/24

108	2432610	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	WALDECYR JOSE VEJAN	17/01/70	08/11/24	08/11/24
109	2432388	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SILVIA HELENA CRISTINA BORTOLO	12/06/89	07/11/24	07/11/24
110	2432065	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JOSE ADENCIO	07/04/42	07/11/24	07/11/24
111	2431900	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA DE FATIMA LIMA DA SILVA	21/05/71	07/11/24	07/11/24
112	2431724	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	EVAIR LOPES	30/04/67	07/11/24	07/11/24
113	2431278	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	EDIVALDO SILVEIRA 01	05/09/75	07/11/24	07/11/24
114	2431168	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUCILENE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA 2	17/07/84	06/11/24	06/11/24
115	2431141	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUCILENE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	17/07/84	06/11/24	06/11/24
116	2430610	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MANOEL MARTINS FILHO	02/06/51	06/11/24	06/11/24
117	2429957	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLAUDIO FLORINDO	28/02/67	06/11/24	06/11/24
118	2429610	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	MARCIO HENRIQUE O. RIBEIRO 1	12/03/84	05/11/24	05/11/24
119	2429608	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	OSVALDO PEDROZO	09/08/70	05/11/24	05/11/24
120	2429316	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PEDRO HENRIQUE SALES	07/02/15	05/11/24	05/11/24
121	2429130	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA CAROLINA	13/03/98	05/11/24	05/11/24
122	2429118	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ITALINO JOSE SITTA FILHO	08/10/51	05/11/24	05/11/24
123	2427971	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCIA TAKESHITA LIMA CRUZ	28/08/85	04/11/24	04/11/24
124	2427966	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JANAINA TAVARES NUNES	15/05/96	04/11/24	04/11/24
125	2427559	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MAURO ALEXANDRE VIEIRA FRABETTI	09/12/97	04/11/24	04/11/24
126	2427119	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA APPARECIDA PEREIRA PILLI	05/01/36	04/11/24	04/11/24
127	2426858	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ELAINE CRISTIA IUSUTANI MORIS	#####	04/11/24	04/11/24
128	2426768	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AMANDA RAMOS DE MELO TASSI	17/07/02	04/11/24	04/11/24
129	2426555	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	OLGA MARANGÃO RAMIREZ	28/10/33	03/11/24	03/11/24
130	2426543	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JOSIANE CRISTINA PEREIRA LEME	30/08/83	03/11/24	03/11/24
131	2426439	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	JULIETA VIZOTO 2	28/09/27	03/11/24	03/11/24
132	2426436	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ITALINO JOSE SITTA	08/10/51	03/11/24	03/11/24
133	2426372	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA REGINA NUNES VIEIRA	25/05/57	02/11/24	02/11/24
134	2426311	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PATRICIA HELENA DE PAULA	10/05/77	02/11/24	02/11/24
135	2426151	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDUARDO HENRIQUE M. LOURENCO BAPTISTA	22/07/52	01/11/24	01/11/24
136	2425939	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LAUDEVINA COSTA DOS SANTOS	16/11/54	01/11/24	01/11/24
137	2425022	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VALDEMIR CEZARIO	04/02/82	01/11/24	01/11/24

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:19
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	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.243,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	C.D45.973.F05.163.59E
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000033750 Série NFSE, emitido 09/12/2024		Número da Nota - Série 000000034116 - 1	
			Autenticidade VYCO-KXNC	
			Data de Emissão 09/12/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE: _____ Endereço: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062 Município: MARILIA UF: SP E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br		Fone: _____	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO 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 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 900,000 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 2.070,00. Referente a B 8,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 56,00. Total geral R\$ 2.126,00. Contrato N. 2021/00014 - Ref. Nov/2024 - Vencto. 25/12/2024 Valor Liquido R\$ 2.062,22				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br		Situação de Tributação Não Tributada no Município Tributada em GARÇA-SP		
Código do Serviço 709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0	Base de Cálculo (R\$) 2.126,00	Alíquota (%) -	Valor do ISS (R\$) 63,78	Valor Total da Nota (R\$) 2.126,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.062,22				

HOSPITALAR

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:19
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	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	2.062,22

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	F.CD5.209.B8B.8DF.7FB
------------------	-----------------------

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 201.06006.59-7	11 Nome CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE MARTINS DOS SANTOS, 142 - CASA				13 Bairro NUCLEO PADRE EUGEN
14 Município ALVARO DE CARVALHO	15 UF SP	16 CEP 17.410-504	17 CTPS (nº, série, UF) 00420200000 - 00317 / SF	18 CPF 375.554.878-02
19 Data de Nascimento 29/08/1989	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA DE ABREU ROSA			

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. 2.047,24	24 Data de Admissão 18/06/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 15/12/2024	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 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 882,42	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 141,20	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 6/12 avos	R\$ 1.023,62	66 1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 341,21
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.388,45

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\$ 76,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114 1 IRRF	R\$ 18,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 95,28
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.293,17

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 201.06006.59-7	11 Nome CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00420200000 - 00317 / -	18 CPF 375.554.878-02	19 Data de Nascimento 29/08/1989	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA DE ABREU ROSA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 18/06/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 15/12/2024	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
IQAC PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 03 de fevereiro de 2025

Ana Paula de Silva
RG: 34.979.354-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.15
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: 24/12/2024
VALOR: 2.293,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.654.E7C.4D1.9BC.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,



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: 33697					
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA					
Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.453,60	1	26/12/2024	11/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1073983-2-11	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 43,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,61	

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			
26/12/2024	2-1073983-2-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR			
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Total Recebido		
R\$ 43,61	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,61		
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: 33697							
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA							

Autenticação Mecânica

81720000000-5 43611651202-7 41226020220-2 01073983011-4



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	33697	R\$ 1.453,60	3,00 %	R\$ 43,61
Total de notas: 1					R\$ 43,61



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas CNPJ: 44518371000135

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

NOTAS DA GUIA

Dados do Contribuinte				
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	002175819	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro				
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
CEP	Cidade			
17402-064	Garça - SP			
		Complemento	Bairro	E-mail
		SALA 6	WILLIAMS	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR
		Telefone		
		(14) 3407-5066		

Detalhes da Guia de Recolhimento						
Número	Exercício	Mês	Valor	Data de Cadastro	Data de Vencimento	Origem
170314	2024	Novembro	R\$ 43,61	18/12/2024	26/12/2024	Tomador
PAGO NO EXERCÍCIO						
NFS-e						
Tomador						
18.768.041/0001-98 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA						
333697						
			Aliquota	Retido	Valor	ISS
			3,00%	Sim	R\$ 1.453,60	R\$ 43,61
						NORMAL
					Total:	R\$ 1.453,60
					R\$ 43,61	
Quantidade de notas: 1						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.14
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 81720000000-5 43611651202-7
41226020220-2 01073983011-4
Data do pagamento 23/12/2024
Valor em Dinheiro 43,61
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 43,61

DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: E.9FF.F9A.0AF.B49.5DF



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\$ 86.906,08	2	26/12/2024	11/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-1073983-1-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 4.299,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.299,39	

Autenticação Mecânica

Impressão em 11/11/2024 12:56:15 por ASSOCIACAO HOSPITALAR

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35		Exercício: 2024	
Contribuinte			CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade		
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/12/2024	2-1073983-1-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 4.299,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.299,39
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

8175000042-4 99391651202-9 41226020120-4 01073983011-4



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
J. F. E. EMPREENDIMENTOS E CONSTRUÇÕES LTDA	20.555.337/0001-72	167	R\$ 84.610,33	5,00 %	R\$ 4.230,52
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	33696	R\$ 2.295,75	3,00 %	R\$ 68,87
Total de notas: 2					R\$ 4.299,39



Departamento de Rendas CNPJ: 44518371000135

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

NOTAS DA GUIA

Dados do Contribuinte				
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	002175819	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento		
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		SALA 6		
Bairro		WILLIAMS		
CEP	Cidade	E-mail		
17402-064	Garça - SP	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		

Detalhes da Guia de Recolhimento

Número	Exercício	Mês	Valor	Data de Cadastro	Data de Vencimento	Origem	Situação
170313	2024	Novembro	R\$ 4.299,39	18/12/2024	26/12/2024	Tomador	PAGO NO EXERCÍCIO
NFS-e							
Tomador				Alíquota	Retido	Valor	ISS
20.555.337/0001-72 - J. F. E. EMPREENDIMENTOS E CONSTRUÇÕES LTDA				5,00%	Sim	R\$ 84.610,33	R\$ 4.230,52
18.768.041/0001-98 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA				3,00%	Sim	R\$ 2.295,75	R\$ 68,87
Total:						R\$ 86.906,08	R\$ 4.299,39

Quantidade de notas: 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.14
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	81750000042-4	99391651202-9
	41226020120-4	01073983011-4
Data do pagamento		23/12/2024
Valor em Dinheiro		4.299,39
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		4.299,39

=====

DOCUMENTO: 122302
AUTENTICACAO SISBB: 6.1EA.F9E.235.B37.0A9

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: 25/11/2024 Valor Total: R\$ 4.965,86.		NF-e Nº 000.017.798 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.017.798 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0177 9811 8138 0513 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, suj	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242708041099 25/11/2024 11:34:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/11/2024
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA 25/11/2024
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	HORA DA SAÍDA 11:33:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	
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: 17798 - Valor Original: R\$ 4.965,86 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.965,86
---------------	-----------------	---

PARCELAS	Número : 001 Vencimento : 23/12/2024 Valor : R\$ 4.965,86
-----------------	---

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	4.965,86
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	4.965,86	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALIQ. %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI		ICMS	IPI
1204	TEKTON 102 BR EXTRA (BB25L)	34029090	060	5405	UN	2,0000	586,3000	0,00	1.172,60	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 Inácio dos Santos CPF: 02.515.378-01 Auxiliar de Almoxarifado															

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto termo de fomento 013/2023 órgão prefeitura municipal de garça hospitalar referente ao consignado 15964 com a cresciuu.	

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306202062 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	24/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.037.000.253.143
VALOR TOTAL	4.965,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	A.D35.F17.024.873.7D1
------------------	-----------------------

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.017.793
Série 001
Folha 1/1

1213

CHAVE DE ACESSO
524 11 2032 7400 0131 5500 1000 0177 9319 8206 7639
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
135242687265592 - 22/11/2024 17:41:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209414263117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
507317

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
10.203.274/0001-31

CNPJ / CPF
10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17402-064

DATA DA EMISSÃO
22/11/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/11/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:40:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME - RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17402-064

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 22/12/2024
Valor R\$ 7.462,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS 6.343,00
VALOR DO ICMS 1.141,74
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 7.462,00
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR TOTAL IPI 0,00
V. ICMS UF DEST. 0,00
V. TOT. TRIB. 0,00
V. TOTAL DA NOTA 7.462,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
LOGFAR LOGISTICA LTDA
FRETE 0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
05.530.576/0001-84

ENDEREÇO
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306
MUNICÍPIO
Bauru
UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209337700111

QUANTIDADE 2
ESPÉCIE VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 25,000
PESO LÍQUIDO 25,000

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
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES	38210000	0/00	5102	CX	1,0000	1.650,0000	1.650,00	0,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND	38229000	0/00	5102	PCT	14,0000	198,0000	2.772,00	0,00	2.772,00	498,96	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO 4KG	38229000	0/00	5102	UN	25,0000	22,0000	550,00	0,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
628	FITA TESTE PARA ACIDO PERACETICO CONCENTRADO	56031290	0/00	5102	UN	1,0000	405,0000	405,00	0,00	405,00	72,90	0,00	18,00	0,00
880	PROSANI PROX50 - FR 5 LITROS	28289011	0/00	5102	UN	1,0000	966,0000	966,00	0,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT V. BASE ST-RET: 491,21 V. ICMS ST-RET: 26,32	34029039	0/60	5405	GL	3,0000	373,0000	1.119,00	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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Boleto | O.S./ Pedidos: 17221 PEDIDO N 51323 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 27/11/2024 às 08:06:14

Consulta: Danfe

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:37
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.037.000.253.143
VALOR TOTAL	7.462,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	9.B0E.D61.BBB.37C.942
-----------------	-----------------------

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/12/2024 Dest/Rem: ASSOSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.669
Série 001

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS
LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA
N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP:
19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.669
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1251 2219 9300 0162 5500 1000 0006 6917 1462 7744

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242997418566 20/12/2024 14:50:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
162050642111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOSIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
20/12/2024

ENDEREÇO
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO
Williams

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA
20/12/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:32:12

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		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				568,70 (25,85 %)		2.200,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
				0,00		2.200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
000053AC	URETEROLITOTRIPSIA FLEXIVEL	00000000	0103	5102	UNI	1	2.200,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LENISIS Informatica LTDA - www.lenisis.com.br

24/12/2024 + BANCO DO BRASIL - 12:23:47
306203062 SEGUNDA VIA 0007

CÓMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/12/2024
NR. DOCUMENTO	552.989.000.023.422
VALOR TOTAL	8.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AC D P MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2989-0 CONTA: 23.422-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	2.323.2CF.DAF.339.8B0
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL

VALOR NOTA
R\$ 900,00

NF-e
Nº: 000.188.683
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATARIO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL


BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.188.683
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1


CHAVE DE ACESSO
3524 1151 9436 4500 0107 5500 1000 1886 8310 0464 0327
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242722626755 - 26/11/2024 14:32:49

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
26/11/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
26/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:32:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	24/12/2024	900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	900,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,05	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
57.185.621/0001-04

ENDEREÇO
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,344

PESO LÍQUIDO
0,960

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M: 0702040150 L. 44071 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL15F6 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

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: 170565 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 370360070. 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/SP TERMO DE PIMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H E BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090168868311748023600000006999400000090000

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 122.401

DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 900,00

VALOR COBRADO 900,00

NR.AUTENTICACAO D.699.A94.9FA.EC0.528

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 1800 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1942960

FL 1 / 1

SÉRIE 1



1222

CHAVE DE ACESSO

3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9429 6016 6604 0380

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

135242723561909 26/11/2024 15:48:49

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

26/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/11/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR
1942960/1	24/12/2024	500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
500,00		60,00		0,00		0,00		500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1,00	VOLUME(S)		0,01627	1,830		1,830	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031784	SPRINGA DESC 50ML SEM AGULHA BICO CATETER (BD) L: 4122741 Q: 40.0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2029	90183119	200	5102	UN	40,00	12,50	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 370360001 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 27/11/2024 Pedido: 3009772 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 3009772 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança 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: AIIBB)

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101415335171199400000050000

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	122.402
NOSSO NUMERO	17115360001415335
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

=====

NR. AUTENTICACAO 3.419.095.6B1.5F1.EF8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MEDIC O HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 1224

N.001158185

SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

N.001158185

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1581 8516 3822 1238

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 / VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240206873970 26/11/2024 14:03:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

24/12/2024

1.748,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.748,75

VALOR DO ICMS

179,18

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.748,75

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

1.748,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

11

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,000

PESO LIQUIDO

14,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/ SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 24092089 - DT FABR: 17/10/24 - D T VALID: 30/09/26 - GTIN: 7898122914 595 - REG. M. S.: 1038700820011 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	160,00	0,98420	98,42	98,42	11,81	0,00	12,00%	0,00%
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2402353 - DT FABR: 25/06/24 - DT VALID: 30/06/27 - GTIN: 78977802092 72 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	30,00	1,60033	48,01	48,01	5,76	0,00	12,00%	0,00%
14211	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/ A IV GEN VOLPHARMA (C1) LOTE: A0670022 - DT FABR: 31/07/24 - D T VALID: 30/06/26 - GTIN: 7898958337 049 - REG. M. S.: 0000193570001 - F ABRICANTE: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE	30049069	200	6108	FA	40,00	7,40250	296,10	296,10	11,85	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: GILMAR RICK ID 370360070.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 855059 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 310,18 (17,74%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 96,80

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.



Identificação do emitente
MEDLAR 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.001158185
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1581 8516 3822 1238
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 / VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240206873970 26/11/2024 14:03:00-03:00

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.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01604	PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA ESCOVA CLOREXIDINA 2% 48 UN CRISTALIA MARCLORHEX SCRUB LOTE: 50017327 - DT FABR: 29/07/24 - D T VALID: 29/07/26 - GTIN: 7896676432 374 - REG. M. S. - ISENTO - FABRICAN TE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LT DA	30049047	500	6108	UN	432,00	1,38949	600,26	600,26	72,03	0,00	12,00%	0,00%
03943	NIFEDIPINA 20MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA LOTE: B23K1586 - DT FABR: 21/10/23 - D T VALID: 31/10/26 - GTIN: 7896714293 288 - REG. M. S. - 1558401690031 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30049062	500	6108	CP	60,00	0,07933	4,76	4,76	0,57	0,00	12,00%	0,00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24071266 - DT FABR: 05/08/24 - D T VALID: 31/07/26 - GTIN: 7898122913 000 - REG. M. S. - 1038700600021 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30043999	000	6108	AM	400,00	1,53490	613,96	613,96	73,67	0,00	12,00%	0,00%
14991	TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER LOCK C/5 0 LOTE: C2311187 - DT FABR: 13/06/24 - D T VALID: 31/10/28	90189010	200	6108	UN	150,00	0,58160	87,24	87,24	3,49	0,00	4,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502 885.338-01
Autuário e Atestado

Bruno Joaquim

Carta de Correção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão	
55	001	001158185	11/24	
Chave de Acesso				
4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1581 8516 3822 1238				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 43	Ambiente Produção		Data/Hora do Evento 26/11/2024 14:33:30-03:00	
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao	Sequência do evento 1		Versão do evento 1.00
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		Protocolo 243240206937821	Data/Hora do registro 26/11/2024 14:33:35-03:00	

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:	
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;	
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;	
III - a data de emissao ou de saida.	

Correção

TRANSPORTADORA CORRETA EXPRESSO SAO MIGUEL ENDEREÇO CORRETO DE ENTREGA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
--

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

ECO BRADESCO S.A.

=====

13793683072000004299282007763103599400000174875

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	122.403
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.748,75
VALOR COBRADO	1.748,75

=====

NR.AUTENTICACAO 2.922.776.A2A.F4B.A71

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
 706203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084051690293580127350009199390000304700

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	122.404
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.047,00
JUROS/MULTA	4,06
VALOR COBRADO	3.051,06

NR. AUTENTICACAO 1.326.EFC.35B.9A3.BC1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 41541

SÉRIE: 1

LIBEMA

Produtor Hospitalar Ltda EPP

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa

São Paulo - SP

CEP: 04689-070

Fone: 1156317840

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 41541

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 1104 5142 0700 0135 5500 1000 0415 4112 5112 1385

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

135242720198081 26/11/2024 11:02:42

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

26/11/2024

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/11/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

11:11:11

FATURA / DUPLICATA

001

24/12/2024

708,00

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\$ 708,00

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\$ 708,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

0,5000

PESO LÍQUIDO

0,5000

DADOS DO PRODUTOS / 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
13002	Fio Liso de Kirschner 1,0. Lote: 02555/24	90211020	0101	5102	UN	20	11,8000	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13004	Fio Liso de Kirschner 1,5. Lote: 02560/24	90211020	0101	5102	UN	10	11,8000	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13008	Fio Liso de Steinmann 2,0. Lote: 02973/24	90211020	0101	5102	UN	30	11,8000	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Bruno Joaquim dos Santos

502 345 338 011

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

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\$ 95,22 (13,45%) Federal e R\$ 29,32 (4,14%) Estadual - Lei 12.741/12. Permite aproveitamento de ICMS no valor de R\$ 28,18 correspondente à alíquota de 3,98% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.
ID nº: 370360001
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: SIMPLIFIQUE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/11/2024 11:04

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

RCV BRADESCO S.A.

23790461019433100000326016526506199400000070800

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:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.405
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 708,00
VALOR COBRADO 708,00

NR.AUTENTICACAO 0.D1B.3AC.BCE.81E.B1B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080461388086553928070001899390000057734

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	122.406
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	577,34
JUROS/MULTA	11,92
VALOR COBRADO	589,26

NR. AUTENTICACAO 4.370.3C3.2A4.370.617

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CIRURGICA KD LTDA.



AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIÃO, 59 -
VILA CAROLINA - SÃO PAULO - SP - CEP:
08060-120
Fone: (11)2541-1095

CIRURGICA KD

DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.070.440
Série 000
Folha 1/1



1234

CHAVE DE ACESSO

3524 1109 2600 7100 0106 5500 0000 0704 4014 8152 0150

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

135242719900929 26/11/2024 10:40:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 70440 - Valor Original: R\$ 3.881,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.881,20

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 24/12/2024

Valor R\$3.881,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.220,64 (31,45 %)	3.881,20
VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.881,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 LOTE A12 E A13 - JARDIM ANI

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

179,100

PESO LÍQUIDO

179,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
LPMCBR	LUVA LATEX MED C/ 100 LATEX BR TRIB APROX RS 255,55 FEDERAL E RS 342,00 ESTADUAL FONTE IBPT LOTE PR015B QT 100 VAL 30/07/27	40151200	040	5102	CT	100	19,0000	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LPPLBR	LUVA LATEX PEQ C/ 100 LATEX BR TRIB APROX RS 255,55 FEDERAL E RS 342,00 ESTADUAL FONTE IBPT LOTE PR015B QT 100 VAL 30/07/27	40151200	040	5102	CT	100	19,0000	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MASTEAM	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO C/50 LUVIX AZUL TRIB APROX RS 10,92 FEDERAL E RS 14,62 ESTADUAL FONTE IBPT LOTE MASCC125 QT: 20 VAL 30/12/26	63079010	040	5102	CX	20	4,0600	0,00	81,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email Transporte contato@inteligenciadostransportes.com.br

PIS/COFINS R.D ALQ 0 MAT IMP. CONE ANIL DEC 5/27/04 (C.F. 40151900 - ID 370360070) TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) REGIME ESPECIAL N 019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS Valor aproximado dos tributos (121,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte IBPT PTO REF ENTREGA RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido do Cliente: 570360070

Bruna Joaquim dos Santos

502.385.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 26/11/2024 10:40:57

e-SIST v 4.01

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
406703062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090210811800700035835172599400000388120

BENEFICIARIO:

CIRURGICA KD LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.407

NOSSO NUMERO 21081180000035835

CONVENIO 02108118

DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.881,20

VALOR COBRADO 3.881,20

=====

NR AUTENTICACAO 6.848.BA2.241.861.7C0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
12/2024Número RPS:
87140894Número Nota Fiscal:
4874Data Emissão
01/12/2024

MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST -
BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

CNAE: 2014-2/00 - FABRICACAO DE GASES INDUSTRIAIS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERV:MANUTENCAO PREVENTIVA RUAS 12/2024 - 60000043571	694,82	694,82

Matheus Silva Mufalo
RG: 37368.476-5

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 Liquido			
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: HYKA-VCTT

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR



Messer Gases J.J.



10:00

beleza?

10:00

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv?

10:00

Bom dia, consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar. Mlv não tem mais

ok

10:00



Ligação de voz perdida

Clique para retornar

Ontem

bom dia

11:00

beleza?

11:00

as notas estão vindo sem os termos

11:00

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

11:00

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor

11:00

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

14191030082751933293980466910009299380000066251

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	122.408
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	662,51
JUROS/MULTA	1,76
VALOR COBRADO	664,27

NR. AUTENTICACAO F.822.785.7CA.62C.B5C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 805620
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 805620
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8056 2012 1559 2150

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

131246318627345 25/11/2024 21:09:40

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

25/11/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

26 NOV 2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/12/2024 5.180,14

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
5.005,60	586,13	0,00	0,00	5.180,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				5.180,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
55	CAIXA			182,56	182,56

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 230508 (20) 05/2028 (Fornecedor: 18591, Lote: 230508, Qtde: 20, Data Fab: 08/05/2- 023, Data Val: 08/05/2028)	82121020	200	6108	PCT	20	3,0495	60,99	60,99	2,44	0,00	4,00	0,00
24383	AP. DE PRESSAO NYLON AD. 18X35 FECHO VELCRO REF:ESFS20N - PREMIUM LT 262401 (1) 05/2029 (Fornecedor: 739, Lote: 262401, Qtde: 1, Data Fab: 26/05/2024, Data Val: 26/05/2029)	90189069	200	6108	UND	1	60,9400	60,94	60,94	2,44	0,00	4,00	0,00
27604	SCALP N.21 PVC C/10- 0-DESCARPACK LT SEIUB003B (4) 06/2029 (Fornecedor: 918, Lote: SEIUB003B, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/- 2029)	90183929	700	6108	CX	4	22,9900	91,96	91,96	11,04	0,00	12,00	0,00
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIM LT 117/24 (8) 04/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 117/24, Qtde: 8, Data Fab: 01/04/20- 24, Data Val: 30/04/2029)	30059090	000	6108	RL	8	17,7600	142,08	142,08	17,05		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 370360001 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) ||#R5P6V52 R7P2V3 #||
ITEM 7 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado ate 30/09/2019
ITENS 1 a 2,5 a 6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado
Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 311,28
Pedido: 775750
DESCONTO DE R\$ 0,01 JA INCLUIDO NO PRECO UNITARIO
ACRESCIMO FINANCEIRO DE R\$ 0,01 JA INCLUIDO NO PRECO UNITARIO
Pedido Cliente: 370360001
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 2,82
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%).

RESERVADO AO FISCO

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

E3399484570130000044347850001042199390000518014

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 122.409

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.180,14

JUROS/MULTA 8,63

VALOR COBRADO 5.188,77

NR.AUTENTICACAO 8.7FB.045.CD1.500.CAF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 1242

Nº008743
SÉRIE: 2

NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA



ENDEREÇO
TV ANTONIO MENDES, 96
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL 02
CEP: 79980 - 000
CIDADE: MUNDO NOVO UF: MS

E-MAIL: Nfe@nayr.com.br

FONE: (67) 3474-3615

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 008743

SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5024.1102.5822.6700.0160.5500.2000.0087.4316.5576.4173

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO (CFOP)
6107 - VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
28.334.894-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150240048242711 - 26/11/2024 07:33:33

CNPJ/CPF

02.582.267/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME DA RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX

14 3407-5062

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

26/11/2024

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

26/11/2024

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:33:33

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
0087432-1-1	24/12/2024	983.60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	983.60	VALOR DO ICMS	118.03	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	983.60
VALOR DE FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR TOTAL DO IPT	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	983.60

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Contrat. Por Conta Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 00.428.307/0016-74
ENDEREÇO PIONEIRO FRANCISCO BIM SOBRINHO 123	MUNICÍPIO MARINGÁ	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077772607	
QUANTIDADE 5.00	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 49.00
				PESO LÍQUIDO 44.25

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1110952	INVOLUCRO PESADO 60X60 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE (Lote 001151)	62104000	000	6107	PCT	20.00	6.38	0.00	127.60	127.60	15.31	0.00	12	0.00
1110964	INVOLUCRO PESADO 40X40 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE (Lote 000815)	63079010	000	6107	PCT	40.00	3.90	0.00	156.00	156.00	18.72	0.00	12	0.00
1111233	INVOLUCRO LEVE 160X160 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE (Lote 002528/002529)	63079010	000	6107	PCT	20.00	35.00	0.00	700.00	700.00	84.00	0.00	12	0.00
	 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA DE PAGAMENTO: 28 DIAS NO BOLETO ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIAMS GARÇA SP CEP: 17402-064 HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E 14:00 AS 17:00. ID BIONEXO: 370360001 - COTAÇÃO 1656. Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) IE SP: 812010305119 INVOLUCRO PESADO 60X60 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE LOTE: 001151 - 20 PACOTES INVOLUCRO PESADO 40X40 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE LOTE: 000815 - 40 PACOTES INVOLUCRO LEVE 160X160 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE LOTE: 002528 - 05 PACOTES LOTE: 002529 - 15 PACOTES Val. Ref.Emenda Const 87/2015 e Conv. 93.152 e 153/2015 Base Calc: 983.60; DIFA Des: R\$ 59.02; DIFA Orig: R\$ 0.00; Fundo Amp. Pol. Reza: R\$0.00

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691434020112836340399409470012899400000098360

BENEFICIARIO:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST

NOME FANTASIA:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI

CNPJ: 02.582.267/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI

CNPJ: 02.582.267/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.410
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 983,60
VALOR COBRADO 983,60
=====

NR.AUTENTICACAO F.E95.CBE.F98.759.88D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outras produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 202.445

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



1244

Chave de Acesso da NF-e

35241108231734000193550000002024451002242941

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

135242715206742

25/11/2024 23:12

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

25/11/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

25/11/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 202.445/1 Valor: 789,83 Vencdo. 23/12/2024

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
789,83	119,17	0,00	0,00	789,83
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
				789,83

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 KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			7,000	7,000

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
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENÉRICO" BIOLAB Lote: 40511453 Val. 31/07/2026	30049079	000	5102	CX	1,00 1,00	13,131000	13,13	13,13	1,58		12,0	
569667	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENÉRICO" CIMED Lote: 2404249 Val. 22/07/2025	30039077	000	5102	CX	1,00 1,00	17,500000	17,50	17,50	2,10		12,0	
568276	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: AD-013/24 Val. 31/08/2026	30049054	000	5102	CX	1,00 1,00	314,680000	314,68	314,68	37,76		12,0	
54656	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENÉRICO" EMS Lote: 4H9394 Val. 20/07/2026	30049069	000	5102	CX	17,00 17,00	2,235000	37,99	37,99	4,56		12,0	
574056	CURATIVO HIDROCOLOÍDE ESTERIL REGULAR 10 X 10CM C/10 POLARFIX Lote: 15K22 Val. 30/10/2027 Lote: 15K22 Val. 30/11/2027	30059090	000	5102	CX	4,00 3,00 1,00	55,809000	223,24	223,24	40,18		18,0	
54791	FITA ADESIVA 19MM X 50M "BRANCA" MISSNER Lote: 24062510 Val. 25/06/2027	48114110	000	5102	UND	48,00 48,00	3,818500	183,29	183,29	32,99		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado.		NF-e No. 202.445
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 Tatuí/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 No. 202.445 SÉRIE: 0 Página 2 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35241108231734000193550000002024451002242941 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 135242715206742 25/11/2024 23:12
Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARCA SP

Bruno Joaquim dos Santos
502 825.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: São Jose dos Camj N/P.229.598 PEDIDO 370360070.1 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	Reservado ao FISCO
--	--------------------

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
106203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAJU UNIBANCO S.A.

34191090083406479452124007710007899390000078983

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 122.411

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 789,83

JURGS/MULTA 0,24

VALOR COBRADO 790,07

NR. AUTENTICACAO C.F0D.65B.BC8.A0F.C53

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 53195 Código de Verificação de Autenticidade ZDZBKXME7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2024 às 09:18:55 Chave de Acesso 485378OHG6T31HDXD208IBLU3TUX8KDBC Criada em substituição à NFS-e 53125 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 09/12/2024	
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 - HSL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6		Complemento		Bairro BAIRODISTRITO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais 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.	
 Fernando Roberto Pereira Pili RG: 16.557.953 Auxiliar Administrativo	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.22	Aliquota	Alividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 53195 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZDZBKXME7 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



Norden Plano de Saúde
quarta, 18 de dezembro de 2024

Competência: 12/2024

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	41578357861	0034	2024-02-01	30	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0822-00009													
0822-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0034	2024-02-01	53	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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001022666174199410000010140

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 21.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - HSL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.412
NOSSO NUMERO	36550010001022666
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	101,40
VALOR COBRADO	101,40

NR.AUTENTICACAO 6.0B5.1FF.C66.1B2.2DF

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 72.693
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO
3124.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0726.9310.1547.9482

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
131246320240405 - 26/11/2024 13:25:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 26/11/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 26/11/2024
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:20:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
72693/1 - 24/12/24 - 5315,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.315,20	637,82	0,00	0,00	5.315,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				5.315,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 21	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 226.7000	PESO LÍQUIDO 226.7000

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
3207 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 80 EST. CX200 MUCAMBO Lote 2433 - 30/08/2027 Qtde: 1.00 Número da FCI: 34A13439-EF56-4680-986F-A5B5B1BD7908	500 6108	CX	1,0000	292,0000	0,0000	292,00	292,00	35,04	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote PR416P4 - 02/04/2026 Qtde: 20.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	20,0000	251,1600	0,0000	5.023,20	5.023,20	602,78	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 370360070 Termo de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / Número do Pedido BELIVE 73608 / Atente-se para boletos bancários,
trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.
/ Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 292,00/ ICMS
Destino: R\$ 17,52 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080912831271812411700003199400000531520

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

EMITIDOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.413

DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.315,20

VALOR COBRADO 5.315,20

NR. AUTENTICACAO 0.9C3.DE0.142.9FA.507

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
 005803562 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101415072170699390000022612

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	122.414
NOSSO NUMERO	17115360001415072
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	226,12
JUROS/MULTA	4,67
VALOR COBRADO	230,79

=====

NR. AUTENTICACAO C.D2B.D36.7DC.2C8.0FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

INFORMACOES COMPLEMENTARES: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 193.53 (19.00%) / BIO ID 370360070 /ID 370360013 Nº 1657 U TERMO DE FOMENTO 013/2023 /ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) OBSERVACAO.: DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93	Num WMS:	RESERVADO AO FISCO:
--	-----------------	----------------------------

93/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

DEBITANTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700017387176799390000101859

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 122.415

NOSSO NUMERO 36517970000017387

CONVENIO 03651797

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.018,59

VALOR COBRADO 1.018,59

NR.AUTENTICACAO 9.DAB.59E.383.476.93D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0682

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 53210 Código de Verificação de Autenticidade PHW3I1D4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2024 às 09:20:38 Chave de Acesso 485406Z07CUERDIGV7EF7BHXEVANB01N Criada em substituição à NFS-e 53124 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 09/12/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
NORDEN PLANO DE SAÚDE		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 CEP 14817-000 Cidade IBATE-SP Complemento Bairro CENTRO Telefone (16) 3363-2200 E-mail financeiro@meunorden.com	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6 CEP/Cod. Postal 17400-000 Cidade/País GARÇA - SP		Nome/Razão Social AHBB - HSL Complemento Bairro VILA WILLIAMS Cod. IBGE 3516705 Telefone 16 33632200 E-mail jaopinotti@gmail.com	
Discriminação dos Serviços			
Cobertura para assistência medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a 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.			
 Fernando Roberto Pereira Pilli RG: 16.557.953 Auxiliar Administrativo			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			
LC 116/2003: 04.22 Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,		Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000022 Código CNAE 6550200
Valor Total dos Serviços R\$ 5.168,58	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.168,58 Total do ISS R\$ 103,37 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\$ 5.168,58			Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares			
RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53210 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PHW3I1D4 .			
Data ____/____/____	CPF/RG _____	Assinatura _____	

Competência: 12/2024

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	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 19,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 203,60
Parcial						R\$184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 19,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 203,60
0821-00003													
0821-00003 00	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	26705147822 0045		2024-02-01	47	R\$ 184,10	Rs 0,00	Rs 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	Rs 0,00	Rs 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	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$552,30	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 572,85
0821-00019													
0821-00019 00	ANDREA MIEKO JSHIKIRIYAMA	17409609800 0045		2024-09-01	49	R\$ 184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
0821-00004													
0821-00004 00	CARLOS AGUINALDO EUFFLAUZINO	82631557891 0045		2024-02-01	67	R\$ 184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	Rs 0,00	Rs 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	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	Rs 0,00	Rs 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	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00022													
0821-00022 00	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	52672589895 0045		2024-11-01	21	R\$ 184,10	Rs 0,00	Rs 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	Rs 0,00	Rs 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	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$552,30	Rs 0,00	Rs 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 SIQUEIRA	42561522881 0045		2024-02-01	31	R\$ 184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
0821-00021													
0821-00021 00	JOSIMARA MEDINA BENTO	41908039876 0045		2024-10-01	32	R\$ 184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
0821-00008													
0821-00008 00	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	37592913844 0045		2024-02-01	35	R\$ 184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 59,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 243,90
Parcial						R\$184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 59,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 243,90
0821-00010													
0821-00010 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890 0045		2024-02-01	23	R\$ 184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 69,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 253,55
Parcial						R\$184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 69,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 253,55
0821-00023													
0821-00023 00	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870 0045		2024-12-01	44	R\$ 184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00001													
0821-00001 00	MARCELA SALLÉS RODRIGUES	38108247802 0045		2024-02-01	35	R\$ 184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 177,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 361,67
0821-00001 01	THIAGO GUTIERREZ GRASSI	37840316840 0045		2024-02-01	35	R\$ 184,10	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$368,20	Rs 0,00	Rs 0,00	R\$ 177,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 545,77

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00011													
0821-00011 00	MARIANE GOMES LOPES	47558000807 0045		2024-02-01	26	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 137,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 321,11
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 137,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 321,11
0821-00020													
0821-00020 00	MICHELI 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	30	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00014													
0821-00014 00	ROSY LICERRO	17181235826 0045		2024-02-01	52	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0821-00017													
0821-00017 00	VITÓRIA 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\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$368,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 388,75
Quantidade de Beneficiários : 25													
TOTAL						R\$ 4.602,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 506,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.168,58

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090365500100001022665176999410000516858

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

ABBE - HSL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.416

NOSSO NUMERO 36550010001022665

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.168,58

VALOR COBRADO 5.168,58

=====

NR.AUTENTICACAO D.386.E73.AB4.244.B0B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.003,23 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.097.313
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.097.313 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3324 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0973 1311 5014 3495 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 233240237467354 - 25/11/2024 17:13:12
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	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 25/11/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 25/11/2024
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 1434075066	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:13:00

FATURA / DUPLICATA
Num 001
Venc 23/12/2024
Valor R\$ 1.003,23

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
1.003,23	120,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1.003,23
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	1.003,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANT	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 6	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,080	PESO LÍQUIDO 4,080	

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
29891	AMPICILINA 500MG PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO/AM G+ Lote: 9211108 Qt: 4 Val: 31/08/26 FCI:D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	6108	CX	4	155,9200	623,68	623,68	74,84			12,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 68369 Qt: 17 Val: 30/04/28 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	17	8,8812	150,98	150,98	18,12			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML - AGULHA/CSL BEHRING PmPf: 352,21 PMC: 400,37 Lote: P100669799 Qt: 1 Val: 28/11/26	30021239	700	6108	UN	1	228,5700	228,57	228,57	27,43			12,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 370360001 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX, 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H PD: 15013742 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 4 VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA:PDC#370360001#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\$ 142,27 Estadual: R\$ 180,58 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 22,77 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil -
Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do
Relatório
27/11/2024 08:58

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1656 H

ID:370360001 | ID Upload:370359855 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
22/11/2024 às 7h33m 22/11/2024 às 18h0m 28 ddl

Observações:

A NF deverá ser faturada para: AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observação da 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 ÀS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br

Termos e Condições:

colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Fornecedores confirmados: 22 | Participantes da cotação: 116

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	Nome: ws_sulmedic_sp2 E-mail: coord.vendas2@sulmedic.com Telefone: (47) 3473-8845	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	800,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	Nome: Webservice Medilar Rs E-mail: cmachado@medilive.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP 17.441.839/0001-68	Nome: Ricardo Antoniazzi E-mail: vendas2@bmghospitalar.com.br Telefone: (16) 3877-4913	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp 46.242.310/0001-13	Nome: Thayza Santos E-mail: venda1@impactamed.com Telefone: (11) 4321-2035	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.500,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	Nome: Anderson Del Vecchio E-mail: anderson@biolinefios.com.br Telefone: (62) 3703-2217	Entrega: 7 Dias Frete: CIF	30 ddl	700,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 16/12/2021 - Qtd.60.00 Preço R\$1.7400 Variação da Última Compra:↓ 29.34% R\$ 0,5106 R\$ 30,6360 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/11/2024 às 11h58m					
70704880- SERINGA HIPODERMICA 01 ml SEM AGULHA LUER SLIP 01ML 990189	SR	Marca: SR Embalagem: 500	500,0	0,0942	47,1000
*Referência: 28/10/2024 - Qtd.500.00 Preço R\$0,0925 Variação da Última Compra:↑ 1.84% R\$ 0,0017 R\$ 0,8500 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/11/2024 às 11h58m Justificativa: Anderson Carrijo, 22/11/2024 às 20h23min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
79421814 - SMS 90CMX90CM	NEVE	Marca: NEVE Embalagem: 50	50,0	1,0970	54,8500
*Referência: 28/10/2024 - Qtd.50.00 Preço R\$1,1434 Variação da Última Compra:↓ 4,06% R\$ 0,0464 R\$ 2,3200 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/11/2024 às 11h58m					
90019660 - SOLUCAO GLICOSE 5% FR 100 ML	B.BRAUN SPGV	Marca: B.BRAUN SPGV Embalagem: 50	100,0	3,1400	314,0000
*Referência: 28/10/2024 - Qtd.100.00 Preço R\$3,6574 Variação da Última Compra:↓ 14.15% R\$ 0,5174 R\$ \$1,7400 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/11/2024 às 11h58m					
75048582 - SONDA URETRAL NR.06	BIOSANI	Marca: BIOSANI Embalagem: 10	10,0	0,4857	4,8570
*Referência: 21/10/2024 - Qtd.10.00 Preço R\$0,4857 Variação da Última Compra:0,00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/11/2024 às 11h58m Justificativa: Anderson Carrijo, 22/11/2024 às 20h26min – Quantidade superior ao solicitado					
30871 - TUBO DE SILICONE 204 C 15 METROS	KINNER	Marca: KINNER Embalagem: 15	15,0	6,6207	99,3105
*Referência: 28/10/2024 - Qtd.15.00 Preço R\$6,6207 Variação da Última Compra:0,00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/11/2024 às 11h58m					

Medicamental Hospitalar Ltda

31.378.288/0004-09

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 28 ddl'
Itens confirmados 3	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.000,2700	Variação ↑ 17.37 % R\$ 148,0450

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
90135334 - AMPICILINA SODICA 500 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	AMPICILINA 500MG PO SOL INJ IV/IM C/50 FA	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco/Ampola com 50	200,0	3,1184	623,6800
*Referência: 27/09/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$2,8000 Variação da Última Compra:↑ 11.37% R\$ 0,3184 R\$ 63,6800 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/11/2024 às 11h58m Justificativa: Anderson Carrijo, 22/11/2024 às 22h42min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
70852570 - ATADURA CREPE 15CMX1,8MT 13FIOS	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12	Marca: POLAR FIX HOSP Embalagem: PT com 1	200,0	0,7401	148,0200
*Referência: 21/11/2024 - Qtd.200.00 Preço R\$0,3183 Variação da Última Compra:↑ 132.52% R\$ 0,4218 R\$ 84,3600 Confirmado por: Anderson Carrijo em 25/11/2024 às 11h58m Justificativa: Anderson Carrijo, 22/11/2024 às 22h43min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90049012 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 150 MCG/ML SOL INJ (RHOPHYLAC) 2,0 ML	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML AGULHA	Marca: CSL BEHRING Embalagem: Seringa com 1	1,0	228,5700	228,5700

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

80190000090313677300200298738170199390000100323

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 122.417

NOSSO NUMERO 31367730000298738

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.003,23

JUROS/MULTA 5,02

VALOR COBRADO 1.008,25

=====

NR. AUTENTICACAO C.5EB.91D.40A.192.7D7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 53136 Código de Verificação de Autenticidade CH5CIYWD8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2024 às 09:05:49 Chave de Acesso 4853134X7L4UGBWIROO39RZ3XY00NWIV Criada em substituição à NFS-e 53131 Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5861/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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 09/12/2024	
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 BAIRODISTRITO			
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 assistência medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%							
Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.							
 Fernando Roberto Pereira Pili RG: 16.557.953 Auxiliar Administrativo							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,					2,00%	0000040000022	6550200
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 33,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,80	R\$ 0,68	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33,80 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53136 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CH5CIYWD8 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
_____	_____	_____



Norden Plano de Saúde
quarta, 18 de dezembro de 2024

Competência: 12/2024

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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001022672172899410000003380

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

ANBB - UTI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.418

NOSSO NUMERO 36550010001022672

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 33,80

VALOR COBRADO 33,80

NR.AUTENTICACAO D.E5D.B59.B7E.E72.612

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 745553
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7455 5313 7431 5240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242710951387 25/11/2024 15:26:07

COPIA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS /SERVICOS

QUANT.	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19184	BLOOD STOP C/500-AMP LT 34124 (2) 09/2027 (Fornecedor: 8030, Lote: 34124, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20- 27)	30059090	000	5102	CX	2	15,3000	30,60	30,60	5,51	0,00	18,00	0,00
25523	FILME TRANSPARENTE ROLO 10CMx10M-PHARMAFIX LT 15F24 (6) 06/2029 (Fornecedor: 67, Lo- te: 15F24, Qtde: 6 ,Data Fab: 15/06/2024, Data Val: 14/06/2029)	30051020	200	5102	RL	6	36,4500	218,70	218,70	39,37	0,00	18,00	0,00
28425	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP HOSP GEN-EMS LT 4G1607 (9) 07/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4G1607, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/07/2024, Da- ta Val: 31/07/2026)	30043220	500	5102	CX	9	5,8556	52,70	52,70	6,32		12,00	
28782	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20231206 (10) 12/2026 (Fornecedor: 2300, Lote: 202- 31206, Qtde: 10 ,Data Fab: 13/12/2023, Da- ta Val: 12/12/2026)	30059090	200	5102	CX	10	10,9800	109,80	109,80	19,76		18,00	
55552	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT FLF (6) 08/2026 \ LT FLG (3) 08/2026 (Fornecedor: 15842, Lote: FLF, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/20- 26 / Fornecedor: 15842, Lote: FLG, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/20- 26)	30049099	000	5102	CX	9	41,5800	374,22	374,22	44,91		12,00	
63855	PERMETRINA 1% LOCAO FR 60ML + PENTE FINO GEN-BELFAR LT 064109 (5) 06/2027 (Fornece- dor: 1829, Lote: 064109, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	30049021	000	5102	CX	5	3,7660	18,83	18,83	2,26	0,00	12,00	0,00
63129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3073 (4) 10/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3073, Qtde: 4 ,Data Fab: 09/10/2024, Data Val: 09/10/2026)	38089429	000	5102	CX	4	56,9025	227,61	227,61	40,97	0,00	18,00	0,00
55359	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3- GCC C/10-NAYR LT 23A76 (4) 12/2027 (Forne- cedor: 3460, Lote: 23A76, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	4	19,7950	79,18	79,18	14,25	0,00	18,00	0,00
25180	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1- 5CC C/10-NAYR LT 23A71 (1) 12/2027 (Forne- cedor: 3460, Lote: 23A71, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	1	19,8000	19,80	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00
55442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE- LARA LT 20240830 (3) 08/2029 (Fornecedor: 4630, Lote: 20240830, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183999	100	5102	CX	3	20,6800	62,04	62,04	11,17	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03392484570130000044347847001048199390000206561

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 50.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.419
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.065,61
JUROS/MULTA	3,44
VALOR COBRADO	2.069,05

NR.AUTENTICACAO 4.07F.E8C.A58.2EF.42C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 745629
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 745629
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7456 2917 7565 3251

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242712255062 25/11/2024 17:10:13

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
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
25/11/2024NOME / RAZÃO SOCIAL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

25 NOV 2024

MUNICÍPIO

FONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

DTI 23/12/2024 1.265,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.265,30	207,31	0,00	0,00	1.265,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	1.265,30			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
NOME / RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			62,11	62,11

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 LT 53724 (1) 09/2029 (Fornecedor: 114, Lote: 53724, Qtde: 1, Data Fab: 09/09/2024, Data Val: 09/09/2029)	56012110	000	5102	FD	1	246,9900	246,99	246,99	44,46	0,00	18,00	0,00
31760	ASBLOK 25MG 30CP-BIOLAB LT 40305733 (3) 04/ 2026 (Fornecedor: 2985, Lote: 40305733, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049042	500	5102	CX	3	1,2733	3,82	3,82	0,69		18,00	
19244	CLOREX ALCÓOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M38822 (2) 10/2027 (Fornecedor: 7744, Lote: M38822, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027)	30039099	000	5102	CX	2	113,3800	226,76	226,76	40,82	0,00	18,00	0,00
31123	BETAMETASONA DIP+POSF INJ 1ML GEN-NEO QU LT B24A0921 (7) 02/2026 \ LT B24C1909 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24A0921, Qtde: 7, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026 / Fornecedor: 1113, Lote: B24C1909, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049029	500	5102	FR	10	2,6930	26,93	26,93	3,23	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 013/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça

CNPJ: 08.385.836/0001-22 R36P7V1 #

Endereço: 146035

DESCONTO DE R\$ 0,00 JÁ INCLUIDO NO PREÇO UNITÁRIO

DESCONTO FINANCEIRO DE R\$ 0,02 JÁ INCLUIDO NO PREÇO UNITÁRIO

Endereço Cliente: 370860001

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAI 116/2017

Endereço de Contato: (11) 4934-1663 / 4934-1673 / 4934-1671

Caso haja INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NÚMERO

DE ATENDIMENTO NO NÚMERO (11) 4934-1703

CNPJ: 08.385.836/0001-22

Endereço: 146035, IN: 1.234.567 e 3.145/2023, IN: R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

Endereço: 146035, IN: R\$ 0,00 (1,2%)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS

SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANCELAMENTO DANOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE



SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 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 745629
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7456 2917 7565 3251

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242712255062 25/11/2024 17:10:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970-117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
0319	OXIMETRO DEDO/PULSO YK009-WINNER LT 20230-7LED (2) 07/2025 (Fornecedor: 3466, Lote: 202307LED, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	90273020	700	5102	UND	2	56,7200	113,44	113,44	20,42	0,00	18,00	0,00
13700	PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CA-BO-BLAYCO LT 234/01-24 (10) 01/2027 (Fornecedor: 67, Lote: 234/01-24, Qtde: 10 ,Data Fab: 07/01/2024, Data Val: 07/01/20-27)	90189099	200	5102	PC	10	5,3480	53,48	53,48	9,63	0,00	18,00	0,00
28995	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLIN LT P24090036 (2) 09/2026 (Fornecedor: 150-7, Lote: P24090036, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	38089429	500	5102	CX	2	36,8800	73,76	73,76	13,28	0,00	18,00	0,00
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L1529 (1) 09/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1529, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/09/2024, Data Val: 12/09/2029)	90183111	100	5102	CX	1	47,1000	47,10	47,10	8,48		18,00	
31106	EMBAL.WRAPS 40G L 90X90CM C/50-NEVE LT 24-02010062 (1) 01/2029 (Fornecedor: 1496, Lote: 2402010062 Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-1/2024, Data Val: 31/01/2029)	56031240	000	5102	PCT	1	54,8500	54,85	54,85	9,87	0,00	18,00	0,00
4410	SOL.DE GLICOSE 5% 100ML 50FR-ECOFILAC BRA LT 24397637A4 (2) 09/2027 (Fornecedor: 30-48, Lote: 24397637A4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	30049099	500	5102	CX	2	157,0000	314,00	314,00	37,68		12,00	
11704	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI LT 65562 (1) 06/2029 (Fornecedor: 7824, Lote: 6556-2, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	000	5102	PCT	1	4,8600	4,86	4,86	0,87	0,00	18,00	0,00
21032	TUBO DE SILICONE N.204 (6MM x 12MM) COM 15 METROS-KINNER LT 00065800 (1) 06/2029 (Fornecedor: 1430, Lote: 00065800, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/06/2024, Data Val: 25/06/20-29)	39173240	000	5102	PCT	1	99,3100	99,31	99,31	17,88	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000044347848801040999390000126530

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	122.420
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.265,30
JUROS/MULTA	2,10
VALOR COBRADO	1.267,40

NR.AUTENTICACAO 8,1AA.D6E.198.766.ECA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agência, 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 Ibaté				Número da NFS-e 53148	
		PM. de Ibaté				Código de Verificação de Autenticidade YG3BGSV22	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/12/2024 às 09:07:35	
						Chave de Acesso 4853268ZSR6EDDRK0V5MSQKI7JAS859M	
						Criada em substituição à NFS-e 53130	
						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 09/12/2024			
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	
NORDEN PLANO DE SAUDE	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	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\$ 941,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 941,05	R\$ 18,82	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\$ 941,05						Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53148 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YG3BGSV22		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

Competência: 12/2024

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\$ 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
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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Quantidade de Beneficiários : 5													
TOTAL						R\$ 920,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 941,05

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
006203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001022671174399410000094105

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - UTI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.421

NOSSO NUMERO 36550010001022671

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 941,05

VALOR COBRADO 941,05

NR. AUTENTICACAO 7.E8A.7E1.72C.FFA.041

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:14
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

44191090084051708293580127350009599390000430000

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	122.422
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.300,00
JUROS/MULTA	5,73
VALOR COBRADO	4.305,73

NP.AUTENTICACAO F.F07.723.7C4.183.86F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 260820
SERIE 1
FOLHA 1/1



1278

CHAVE DE ACESSO 3124 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2608 2019 8550 1168

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

PRÓT DE AUTORIZAÇÃO 131246317861636 25/11/2024 15:39:45

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
25/11/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
25/11/2024

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

PAÍS
Brasil

FONE/FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
15:39:43

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
260820	1.716,00	0,00	1.716,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/12/2024	1.716,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.716,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.716,00	205,92	0,00	0,00	1.716,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO PI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	308,88	1.716,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
RACÃO SOCIAL		REMETENTE						MG		21.384.167/0001-73	
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA		Belo Horizonte		MG		0024636830016					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		CAIXA						0		3,020	

DETALHES DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/CEP	ORIGEM	CFOP	CND	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VTB	BTICMS	VL ICMS	VL IPT	ALICUOTAS
1001103	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML SIST DE SEGURANÇA Fabricante: VIATRIS LT:AB06343A Fab:31/12/23 Val:30/11/25 CX:15	30049099	7/00	6108	CX	15,0000	114,4000		1.716,00	308,88	1.716,00	205,92	0,00	12,00 0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 370360001 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
ENTREGA DE 7 AS 12 E DAS 14 AS 17H Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal
ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 102,96 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao
contratada na modalidade nao presencial.vnValor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 102,96

RESERVAÇÃO FISCAL

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BDO SAFRA S.A.

=====

42297162060005851283100004005328199390000171600

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COM E R LTDA

NCME 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 122.423

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.716,00

JUROS/MULTA 4,04

VALOR COBRADO 1.720,04

=====

NR.AUTENTICACAO 1.79C.663.87A.811.941

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
1 - SAÍDA 1
Nº 41.254
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



1280

CHAVE DE ACESSO

4124.1114.3355.4400.0380.5500.1000.0412.5410.1547.9463

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

141240363053175 - 26/11/2024 13:23:04

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

26/11/2024

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/11/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:18:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

41254/1 - 24/12/24 - 562,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

562,50

VALOR DO ICMS

67,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

562,50

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

562,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

44,4000

PESO LÍQUIDO

44,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
675 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR413P8 - 25/08/2026 Qtde: 3.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	3,0000	187,5000	0,0000	562,50	562,50	67,50	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 370360070 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / Número do Pedido BELIVE 42148 / Atente-se para boletos bancários,
trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
100202062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 1062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080447224271012311140003199400000056250

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 122.424

DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 562,50

VALOR COBRADO 562,50

NR.AUTENTICACAO 9.623.80A.AA4.8AF.566

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Taubaté/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 202.380

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



1282

Chave de Acesso da NF-e

35241108231734000193550000002023801002242295

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

135242713823887

25/11/2024 20:20

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Inbutario

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

25/11/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

25/11/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 202.380/1 Valor: 2.567,73 Vencto. 23/12/2024

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
2.396,65	413,39	0,00	0,00	2.567,73
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
				2.567,73

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 KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6	CAIXAS			70,000	70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 49631 Val. 31/10/2029	90211010	040	5102	UND	6,00 6,00	14,036300	84,22	0,00	0,00			
573733	AVENTAL CIRURGICO SMS GG ESTERIL STANDARD BASIC + TOALHA 40G VENKURI Lote: T34372 Val. 23/10/2027	62101000	000	5102	UND	20,00 20,00	10,180200	203,60	203,60	36,65		18,0	
575272	ROPIVACAÍNA 10MG/ML 20ML CX C/ 25 FA "GENÉRICO" HYPOFARMA Lote: 24102299 Val. 31/10/2026	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	296,847500	296,85	296,85	35,62		12,0	
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR C/25 DESCARPACK Lote: QUE007/A Val. 30/04/2029	90189010	000	5102	PCT	60,00 60,00	20,530000	1.231,80	1.231,80	221,72		18,0	
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 49794 Val. 01/01/2029	90211010	040	5102	UND	12,00 12,00	7,238700	86,86	0,00	0,00			
573030	INVOLUCRO P/ESTERILIZAÇÃO 120X120 30G LEVE C/50 DESCARTEE	30059020	000	5102	PCT	8,00	77,270000	618,16	618,16	111,27		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 202.380

1283

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. 202.380
SÉRIE: 0
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35241108231734000193550000002023801002242295
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
135242713823887 25/11/2024 20:20

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

	Lote : 3127/W Val. 30/09/2027					8,00							
54124	BROMAZEPAM 3MG C/30 CMP "GENÉRICO" (B1) EMS Lote : 4B4463 Val. 22/03/2026	30049064	000	5102	CX	1,00 1,00	3,261000	3,26	3,26	0,39		12,0	
568248	PROMETAZINA 25MG CX C/200 CMP "PAMERGAN" CRISTALIA Lote : 23060273 Val. 30/06/2025	30049075	000	5102	CX	1,00 1,00	42,980000	42,98	42,98	7,74		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARÇA SP

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502 8841238-01
Auxiliar de Administração

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
REG.:São Jose dos Cam N/P.229.590

Reservado ao FISCO

PEDIDO 370360001.1 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 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

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083405117452124007710007299390000256773

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 122.425

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.567,73

JUROS/MULTA 0,77

VALOR COBRADO 2.568,50

NR.AUTENTICACAO B.70D.PFA.187.911.E5C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215+3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084051716293580127350009599400000048000

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 122.426

DATA DE VENCIMENTO 24/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 480,00

VALOR COBRADO 480,00

NR.AUTENTICACAO 9.D4B.8B6.2F0.E8E.897

Central de Atendimento BB

1004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

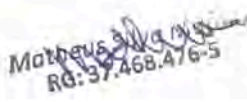
Reclamações nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000033751 Série NFSE, emitido 09/12/2024		Número da Nota - Série 000000034117 - 1	
			Autenticidade 9GS7-Q5WI	
			Data de Emissão 09/12/2024	
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: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS.70 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 615,300 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.415,19. Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00. Total geral R\$ 1.415,19. Contrato N. 2021/00013 - Ref. Nov/2024 - Vencdo. 25/12/2024 Valor Liquido R\$ 1.372,73 				
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 ...				
J.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0	Base de Cálculo (R\$) 1.415,19	Aliquota (%) -	Valor do ISS (R\$) 42,46	Valor Total da Nota (R\$) 1.415,19
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.372,73				

U.T.I.

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:30:25
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	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.372,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	
AGENCIA: 0470-7	CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	8.C93.9F8.7E1.5EF.8F5
-----------------	-----------------------

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:30:26
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	552.989.000.023.422
VALOR TOTAL	8.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AC D P MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2989-0 CONTA: 23.422-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	F.76D.4DF.557.D4D.2C9
------------------	-----------------------

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1942589 FL 1 / 2
SÉRIE 1

1294

CHAVE DE ACESSO

3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9425 8917 4413 3228

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

135242713597686 25/11/2024 19:51:18

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

25/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/11/2024

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
1942589/1	23/12/2024	3.052,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.616,47		369,10	0,00		0,00	3.052,20		
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	3.052,20		

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	
9,00	VOLUME(S)		0,14598	32,516	32,516	

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	
020251	EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE (CREMER/EMBRAMED) L: 2400020204 Q: 40,0000 F: 01/10/24 V: 30/09/2027	90189010	000	5102	UN	40,00	3,9595	158,38	158,38	28,51	0,00	18,00	0,00
013993	GLICOSE 25% 10ML (EQUIPLEX) L: 2431382 Q: 400,0000 F: 29/04/24 V: 28/04/2026	30049099	000	5102	AP	400,00	0,4778	191,12	191,12	22,93	0,00	12,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 23123 2 Q: 50,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	90192010	700	5102	UN	50,00	3,10	155,00	155,00	27,90	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M/SOLVE NTUM) L: 2423300687 Q: 300,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2026, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	300,00	1,1521	345,63	345,63	62,21	0,00	18,00	0,00
030876	RETNOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORA NFENICOL (CRISTALIA/LATIN) L: 50017641 Q: 10,0000 F: 07/08/24 V: 0 7/08/2026	30049059	000	5102	TB	10,00	9,7696	97,70	97,70	17,59	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M38766 Q: 48,0000 F: 01/10/24 V: 30/09/2027	30039099	000	5102	FR	48,00	1,6515	79,27	79,27	14,27	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 4060425 Q: 200,0000 F: 01/02/24 V: 28/02/2026	90183119	200	5102	UN	200,00	2,4893	497,86	497,86	59,75	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

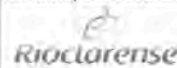
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 370360070 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) [VAL IMPOSTO RETIDO: | ITEM: 034381 BASE: 127,52 VALOR ICMS ST: 22,95 VALOR FCP ST: 0,00] DATA ENTREGA: 26/11/2024 PEDIDO: 3009532 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3009532 *** 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.XVII, RICMS/SP DEC.45490/00.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 19352258/0

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1942589 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9425 8917 4413 3228

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

135242713597686 25/11/2024 19:51:18

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
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 9095 Q: 30,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2027 *Isencao conf. Anex o I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	UN	30,00	8,1474	244,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034381	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C10094 Q: 24,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029	33069000	060	5405	FR	24,00	7,9712	191,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034224	ACETILCISTEINA 600MG (GEOLAB) L: 2414575 Q: 100,00 00 F: 19/10/24 V: 31/10/2026	30049059	000	5102	EN	100,00	0,8261	82,61	82,61	14,87	0,00	18,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-018/24 Q: 200,0000 F: 14/02/24 V: 31/01/2026, nFCI: 267 610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	200,00	1,296	259,20	259,20	31,10	0,00	12,00	0,00
027951	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITE M GENERICO) L: 24092129 Q: 100,0000 F: 21/09/24 V: 30/09/2026	30039099	000	5102	AP	100,00	4,8195	481,95	481,95	57,84	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-063/24 Q: 100,0000 F: 12/08/24 V: 31/07/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	2,6775	267,75	267,75	32,13	0,00	12,00	0,00

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:32
306203052 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	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	3.052,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA	
AGENCIA: 3149-6	CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	3.0A8.7D7.34F.8AE.05A
------------------	-----------------------

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 000.147.979 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1164 8158 9700 0194 5500 1000 1479 7919 6994 8183 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242734837208 27/11/2024 14:01:26																																																																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 64.815.897/0001-94																																																																									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 27/11/2024 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/11/2024 HORA DE SAÍDA 14:01:24																																																																											
FATURA/DUPLICATA 001 27/12/2024 R\$ 672,00																																																																													
CÁLCULO DO IMPOSTO <table><tr><td colspan="2">BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td><td colspan="2">VALOR DO ICMS</td><td colspan="2">BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td><td colspan="2">VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td><td colspan="2">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td></tr><tr><td colspan="2">672,00</td><td colspan="2">80,64</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">672,00</td></tr><tr><td colspan="2">VALOR DO FRETE</td><td colspan="2">VALOR DO SEGURO</td><td colspan="2">DESCONTO</td><td colspan="2">OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td><td colspan="2">VALOR DO IPI</td></tr><tr><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">672,00</td></tr></table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		672,00		80,64		0,00		0,00		672,00		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										672,00													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																					
672,00		80,64		0,00		0,00		672,00																																																																					
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																																																																					
								672,00																																																																					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table><tr><td colspan="2">RAZÃO SOCIAL</td><td colspan="2">FRETE POR CONTA</td><td colspan="2">CÓDIGO ANTT</td><td colspan="2">PLACA DO VEÍCULO</td><td colspan="2">UF</td><td colspan="2">CNPJ/CPF</td></tr><tr><td colspan="2">TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA</td><td colspan="2">0-Rem (CIF)</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">SP</td><td colspan="2">64.815.897/0001-94</td></tr><tr><td colspan="2">ENDEREÇO</td><td colspan="2">MUNICÍPIO</td><td colspan="2">UF</td><td colspan="2">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">AV SILVIO BERTONHA 529</td><td colspan="2">MARILIA</td><td colspan="2">SP</td><td colspan="2">438.080.548.117</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">QUANTIDADE</td><td colspan="2">ESPÉCIE</td><td colspan="2">MARCA</td><td colspan="2">NUMERAÇÃO</td><td colspan="2">PESO BRUTO</td><td colspan="2">PESO LÍQUIDO</td></tr><tr><td colspan="2">1</td><td colspan="2">VOLUME</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">1,000</td><td colspan="2">1,000</td></tr></table>						RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF		TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA		0-Rem (CIF)						SP		64.815.897/0001-94		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL						AV SILVIO BERTONHA 529		MARILIA		SP		438.080.548.117						QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		1		VOLUME						1,000		1,000	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF																																																																			
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA		0-Rem (CIF)						SP		64.815.897/0001-94																																																																			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																							
AV SILVIO BERTONHA 529		MARILIA		SP		438.080.548.117																																																																							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																																																																			
1		VOLUME						1,000		1,000																																																																			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table><tr><th>CÓDIGO PRODUTO</th><th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UNID.</th><th>QUANT.</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>BC ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>ALIQ. ICMS</th></tr><tr><td>16538</td><td>TETRACICLINA+ANFOTERICINA B 25/12,5MG/G CR VAG 45G+10 APLIC (TERICIN AT) ARESE cProdANVISA=1186100260054 PMC=0,00 Lote=110972 Qtd=10 Fab=10/09/2024 Val=30/09/2026 0 - EAN: 7899824400911</td><td>30032019</td><td>000</td><td>5102</td><td>TB</td><td>10</td><td>67,20</td><td>672,00</td><td>672,00</td><td>80,64</td><td>12</td></tr></table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	16538	TETRACICLINA+ANFOTERICINA B 25/12,5MG/G CR VAG 45G+10 APLIC (TERICIN AT) ARESE cProdANVISA=1186100260054 PMC=0,00 Lote=110972 Qtd=10 Fab=10/09/2024 Val=30/09/2026 0 - EAN: 7899824400911	30032019	000	5102	TB	10	67,20	672,00	672,00	80,64	12																																																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																																																																		
16538	TETRACICLINA+ANFOTERICINA B 25/12,5MG/G CR VAG 45G+10 APLIC (TERICIN AT) ARESE cProdANVISA=1186100260054 PMC=0,00 Lote=110972 Qtd=10 Fab=10/09/2024 Val=30/09/2026 0 - EAN: 7899824400911	30032019	000	5102	TB	10	67,20	672,00	672,00	80,64	12																																																																		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.685.538-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BB AGENCIA: 6605-2 CONTA CORRENTE: 1089-8 COMPRA DIRETA - PEDIDO 370360001.1 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 NRO PEDIDO 17210 BB AG 6605-2 CC 1089-8								RESERVADO AO FISCO	

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:32
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	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	672,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	3.6EB.E9F.AAB.03C.8EC
------------------	-----------------------

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 000.147.980 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		1299 CHAVE DE ACESSO 3524 1164 8158 9700 0194 5500 1000 1479 8014 0441 4534 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ/CNPJ-ESTRANGEIRO 45.349.461/0009-60 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 UF SP		DATA DE EMISSÃO 27/11/2024 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/11/2024 HORA DE SAÍDA 14:02:43	
FATURA/DUPLICATA 001 27/12/2024 R\$ 73,00		CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 73,00 VALOR DO ICMS 13,14 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 73,00 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 73,00		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA ENDEREÇO AV SILVIO BERTONHA 529 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) MUNICÍPIO MARILIA NUMERAÇÃO 2,000 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CNPJ-ESTRANGEIRO 64.815.897/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117 PESO BRUTO 2,000 PESO LÍQUIDO 2,000	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓDIGO PRODUTO 18357 CATETER NASAL TIPO OCULOS BIOSANI cProdANVISA=0080286000007 PMC=0,00 Lote=63647 Qtd=100 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2027 0		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH 90183929 CST 000 CFOP 5102 UNID. UN QUANT. 100 VALOR UNITÁRIO 0,73 VALOR TOTAL 73,00 BC ICMS 73,00 VALOR ICMS 13,14 ALIQ. ICMS 18	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BB AGENCIA: 6605-2 CONTA CORRENTE: 1089-8 COMPRA DIRETA - PEDIDO 370360001.1 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 NRO PEDIDO 17211 BB AG 6605-2 CC 1089-8		RESERVADO AO FISCO					

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:16:32
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	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	73,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	4.74D.BC4.9D7.58D.B8E
-----------------	-----------------------

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:30:26
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 26/12/2024
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 320,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR. AUTENTICACAO 2.2F7.C33.8D0.2FE.B47



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. 000.002.839
Série 001
Folha 1/1



1303

CHAVE DE ACESSO
3524 1146 2423 1000 0113 5500 1000 0028 3910 0010 0762
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
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
26/11/2024

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. 24/12/2024

Valor R\$ 1.228,20

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.038,20	186,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228,20
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	1.228,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
G&G TELES TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
22.543.997/0001-69

ENDEREÇO
ESTRADA DO CAPUAVA 3480-A,S/N

MUNICÍPIO
COTIA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278245174115

QUANTIDADE
20

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	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	
1830	AT CREPE ORTOM 10 CM X 1,8M/ORTOFEN Lote: 05/24 Qt: 300 Val: 02/05/29	90211020	000	5102	UN	300	0,1500	45,00	45,00	8,10			18,00	
2652	ATADURA DE CREPE ORTOFEN ABNT 20CMX1,8M/ORTOFEN Lote: 05/24 Qt: 200 Val: 02/05/29	90211020	040	5102	UN	200	0,2000	40,00	0,00	0,00			0,00	
2923	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC AMARELO/DESCARBOX Lote: 9896 Qt: 120 Val: 21/10/29	48191000	000	5102	UN	120	4,5000	540,00	540,00	97,20			18,00	
2422	EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP/MEDIX Lote: 20240320 Qt: 300 Val: 30/03/29	90189010	000	5102	UN	300	0,5000	150,00	150,00	27,00			18,00	
1227	MALHA TUBULAR 15CMX15M/ORTOFEN Lote: 10/23 Qt: 10 Val: 02/10/28	90211020	000	5102	RL	10	8,6600	86,60	86,60	15,59			18,00	
3558	PAPEL LENCOL BRANCO 50CM X 50M/DESCARTEC Lote: PLBCORC200-96 Qt: 20 Val: 01/11/29	48030090	000	5102	RL	20	4,5300	90,60	90,60	16,31			18,00	
3553	PAPEL LENCOL BRANCO 70CM X 50M/DESCARTEC Lote: PLBCORC200-97 Qt: 20 Val: 01/11/29	48030090	000	5102	RL	20	6,3000	126,00	126,00	22,68			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Observações da cotacao do comprador:
A NF deverA ser faturada para AHBB AssociaAao Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaAao da NF. NAO aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerAo devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype
compras.garca@ahbb.org.br
Termos e Condições:
colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
PEDIDO DE COMPRA:370360001
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 10059
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 195,65 Estadual: R\$ 188,30 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1o da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:30:26
406203062 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	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	558.224.000.000.578
VALOR TOTAL	1.228,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	0.1E1.60B.08C.AA1.2B0
------------------	-----------------------



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados

CNPJ 24.481.773/0001-03

Av. Brasil 1111 - Jd. América - São Paulo - SP

Doc. Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SERIE 1

Nº 144.203 FL. 1/1

Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2411-24.481-773/0001-03-55-001-000-144.203-130.790.979-2

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva		Protocolo de autorização 135242668623932		Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora	
CNPJ 24.481.773/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110	INSC. ESTAD. SUB. TRIB.	21/11/2024 08:37:23		

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		EMIÇÃO 21/11/2024	
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		HORA 21/11/2024
MUNICIPIO Garça	TELEFONE (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		

RAZÃO SOCIAL		VALOR DO ICMS	BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS 1.699,52	
ENDERECO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	DESETO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 1.699,52
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA Gemmini	NUMERAÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LIQUIDO (KG) 0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor): 144203/1 21/12/24 1.699,52	
---	--

Dados dos Produtos/Serviços		QTD	PRODUTO	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	BMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
21230	Parafuso Cortical 4.5 30mm				80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 099219 31.12.29
21234	Parafuso Cortical 4.5 34mm				80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 504019 31.12.29
21238	Parafuso Cortical 4.5 38mm				80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 802122 31.12.99
21465	Parafuso Maleolar 4.5 65mm				80057410009	90211020	040	5.114	UN	1	68,97	68,97	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 574519 30.9.29
21665	Parafuso Esponjoso 6.5 65mm Compr. 16mm				80057410008	90211020	040	5.114	UN	1	486,55	486,55	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 435623 31.12.99
50605	Placa Reta Maleavel 87mm Comp 05f				80057410007	90211020	040	5.114	UN	1	847,00	847,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 134321 31.12.99

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. inciso 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. 10/05/2018 08/2023 1441031 (19/11/2024). ICMS isento conforme Art. 1º II, "c", Art. 2º I, "a", do Decreto nº 65.254, 20 de set de 64 do Art. 14 da RICMS/00. Valor aprox. info. (fonte IBPT) Federais - R\$ 228,60 (13,48%) - Estaduais - R\$ 305,91 (18,06%) - HORARIO DE RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 H. DUS 14:00 AS 17:00 - Agend 5:00 - Pac SILVA PEREIRA - Proc INDEFERMINADO - Data Proc 14/11/2024 07:00 - Local ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		RESERVADO AO FISCO	
Dados Adicionais		HOSPITALAR	

Edm Carlos de Souza
Entomologista

HOSPITALAR

Data do recebimento

Identificação e assinatura do receptor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Recebemos de GEMMINI GEST EQL IP, MAT, MED E IMPL, NAE E IMPL E TDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Nº 144.203
SÉRIE 1

NF-E

1305

21/11/2024, 09:25

Re: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

De Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>
Para Lilian Regina Oliveira Pimentel <lilianrop@geminibauru.com.br>, Lucas Edjoter Ferrari Pesce <lucasefp@geminibauru.com.br>, Enfermeira Resp. Centro Cirúrgico e CME <cc.hs@garca.ahbb.org.br>
Cópia Leonardo Pc <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2025-01-13 09:53

Edna, bom dia!

Por gentileza, quando enviar a informação de gasto do paciente, também solicitar a inclusão do termo na nota fiscal:

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Obrigado

Att

Em 13/01/2025 09:46, Lilian Regina Oliveira Pimentel escreveu:

Bom dia Jonathan.
 Tudo bem?
 Por gentileza, solicitar aos responsáveis pela solicitação de emissão de notas que envie essa informação nos emails.
 Assim será atendido em toda emissão de toda, conforme solicitado.
 Obrigada.

Atenciosamente.

gemmini

LILIAN REGINA DE OLIVEIRA PIMENTE

FATURAMENTO

1191 3233-8000 / 0800 10 10 10

AV. MARCELO PRADO CURVELO, 1000
 CEP: 13075-200 - RQ SANTA TEREZINHA

De: Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Enviado: segunda-feira, 13 de janeiro de 2025 09:35:31

Para: Lilian Regina Oliveira Pimentel; Lucas Edjoter Ferrari Pesce

Cc: Leonardo Pc

Assunto: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

Bom dia, prezados

Solicitamos por gentileza, que todas as notas faturadas para pagamento além das informações da cirurgia/paciente, seja também incluído no rodapé da nota a seguinte informação:

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Essa informação se faz necessária de acordo com exigência do Tribunal de Contas para efeito da Prestação de Contas de nossa entidade junto ao órgão.

**Sem essa informação não poderemos mais realizar o pagamento das notas fiscais enviadas!*

Qualquer dúvida, permaneço a disposição!

Obrigado

Att:

Jonathan Silva

Financeiro

www.ahbb.org.br

(14) 3407.5065

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
 Williams - Garça - SP

Jonathan Silva

Financeiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.010.686-5

FAVORECIDO: GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CPF/CNPJ: 24.481.773/0001-03

VALOR: RS 1.699,52

DEBITO EM: 26/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122601

AUTENTICACAO SISBB: F.89B.549.780.A64.45F

Re: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

De Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>
Para Lilian Regina Oliveira Pimentel <lilianrop@gemminibauru.com.br>, Lucas Edjoter Ferrari Pesce <lucasefp@gemminibauru.com.br>, Enfermeira Resp. Centro Cirúrgico e CME <cc.hsl@garca.ahbb.org.br>
Cópia Leonardo Pc <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2025-01-13 09:53

Edna, bom dia!

Por gentileza, quando enviar a informação de gasto do paciente, também solicitar a inclusão do termo na nota fiscal.

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Obrigado

Att

Em 13/01/2025 09:46, Lilian Regina Oliveira Pimentel escreveu:

Bom dia Jonathan,
 Tudo bem?
 Por gentileza, solicitar aos responsáveis pela solicitação de emissão de notas que envie essa informação nos emails.
 Assim será atendido em toda emissão de toda, conforme solicitado.
 Obrigada.

Atenciosamente.

gemmini

LILIAN REGINA DE OLIVEIRA PIMENTE

TATUAGEM:

119 4234-6000 | KIMAS-SUP

AV. ARNALDO PRADO CURVELLO, 1038
 CEP: 17035-500 - RQ SANTA TEREZINHA

De: Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Enviado: segunda-feira, 13 de janeiro de 2025 09:35:31

Para: Lilian Regina Oliveira Pimentel; Lucas Edjoter Ferrari Pesce

Cc: Leonardo Pc

Assunto: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

Bom dia, prezados

Solicitamos por gentileza, que todas as notas faturadas para pagamento além das informações da cirurgia/paciente, seja também incluído no rodapé da nota, a seguinte informação:

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Essa informação se faz necessária de acordo com exigência do Tribunal de Contas para efeito da Prestação de Contas de nossa entidade junto ao órgão.

**Sem essa informação não poderemos mais realizar o pagamento das notas fiscais enviadas!*

Qualquer dúvida, permaneço a disposição!

Obrigado

Att

Jonathan Silva

Financeiro

www.ahbb.org.br

(14) 3407.5065

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
 Williams - Garça - SP

Jonathan Silva

Financeiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.010.686-5

FAVORECIDO: GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CPF/CNPJ: 24.481.773/0001-03

VALOR: R\$ 2.117,10

DEBITO EM: 26/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122602

AUTENTICACAO SISBB: 8.D1C.F5B.5EA.6C8.213



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



1311

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.029.233
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0292 3310 0295 7871

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

135242711004006 - 25/11/2024 15:30:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPE

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/12/2024
Valor R\$ 4.638,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.638,46	568,29	0,00	0,00	0,00	0,00	4.638,46
VALOR DO FRFTE	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	4.638,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPE

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

39

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	VALOR ICMS-ST	VALOR IPI
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2432924 Qt: 9 Val: 23/10/26 FCI:418ABEAD-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	9	40,6000	365,40	365,40	43,85				12,00
775	(727) SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR SF X 500 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2415889 Qt: 29 Val: 22/08/26 FCI:4D343DB2-501F-454D-A346-A8F1B0EAC7C7	30049099	500	5102	CX	29	140,6400	4.078,56	4.078,56	489,43				12,00
2521	LACTBEN (LACTULOSE) 667MG/ML C/ 120ML SAVOR AMEIXA CX 50 MAYBEN Lote: 251.078 Qt: 1 Val: 04/09/26	21069030	000	5102	CX	1	194,5000	194,50	194,50	35,01				18,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 370360001

CONTATO ANDERSON

Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA: PDC#370360001#BIONEXO

Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 295595

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AEE 3.11280-6

AEE 4.04495-0

AEE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 623,88 Estadual: R\$ 568,29 Municipal: R\$ 0,00 Fome: JBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

Nao se aplica a reducao na saida do atacadista com destino a consumidor final, conforme artigo 39, o Ito, item 2, alinea "a", do

Anexo II do RICMS/SP

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 25/11/2024 às 19:33:30

www.goweb.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03.01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8596-0 - RIBEIRAO PRETO - JD FIUZA

CONTA: 99.349-6

FAVORECIDO: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CPF/CNPJ: 44.672.062/0001-15

VALOR: R\$ 4.638,46

DEBITO EM: 26/12/2024

DOCUMENTO: 122603

AUTENTICACAO SISBB: 9.F3D.5FC.631.ACC.912



**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 41.253
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO
4124.1114.3355.4400.0380.5500.1000.0412.5310.1547.9458
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
141240363051848 - 26/11/2024 13:22:06

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 26/11/2024
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	UF SP	DATA DA SAÍDA 26/11/2024
FONE / FAX (014)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:17:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
41253/1 - 26/12/24 - 1365,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.365,00	VALOR DO ICMS 163,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.365,00
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				1.365,00

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 7	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 104,3000	PESO LÍQUIDO 104,3000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C C X50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR399N2 - 11/07/2026 Qtde: 7.00 Número da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 6108	CX	7,0000	195,0000	0,0000	1.365,00	1.365,00	163,80	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.333-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 370360001 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 42149 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.	RESERVADO AO FISCO BOLETO ANEXO
---	---

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080447216271012311140003699420000136500

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 122.604

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.365,00

VALOR COBRADO 1.365,00

NR.AUTENTICACAO A.B14.C68.ACA.B85.3AF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamações, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E
COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE
INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
Telephone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 232686
SÉRIE 1 FL 1 de 1



1315

CHAVE DE ACESSO
3124 1112 0471 6400 0153 5500 1000 2326 8611 9319 2601

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
131246317979791 25/11/2024 16:14:35

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
813016566118

CNPJ
12047164000153

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

4803

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
25/11/2024

LOGRADOURO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO
70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/11/2024

CEP
17400000

MUNICÍPIO
GARÇA

Telefone/Fax
143407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº Venc. VI.
1 25/12/24 1.916,97

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FICP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.916,97	230,04	0,00	0,00	0	1.916,97
VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.916,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ/CPF
08944556000148

LOGRADOURO
A ADE CONJUNTO 6

S/N

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
748976900130

VOLUMES
7

ESPÉCIE

MARCA

NUM. VOL
7,00

PESO BRUTO
40,00

PESO LÍQUIDO
45,828

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALTO. ICMS
810	SERINGA DESC 5ML S/AG LSLIP PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 3220C4 DATA FAB: 27/07/2024 DATA VAL: 30/07/2029 ONU 160 SERINGA MARCA: SR	4 CX C/ 500 UN	0,00	90183119	400	6108	UN	2.000	0,1212	242,40	242,40	29,09	0,00	12,00
4307	CAMPO OPER 25X28 13G RADIOPA EST DIONE PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. C43-2 DATA FAB: 21/10/2024 DATA VAL: 21/10/2029 ONU 113 CAMPO OPERATORIO MARCA: AMERICA	1 CX C/ 160 PC	0,00	30059090	000	6108	PC	160	4,5598	729,57	729,57	87,55	0,00	12,00
3987	CAMPO OPER 45X50 15G HELENA PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. C39-6 DATA FAB: 23/09/2024 DATA VAL: 23/09/2029 ONU 113 CAMPO OPERATORIO MARCA: AMERICA	20 PC C/ 50 UN	0,00	30059090	000	6108	UN	1.000	0,945	945,00	945,00	113,40	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO Nº 0046/24 DE 09/02/2024 (VALIDADE 08/02/2025) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: PEDIDO 370360001
OBS2: TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
OBS2:
FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 122173 / PEDIDO: 91005284
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 235,41
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$100,47 + SFP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
NUMERO DA OS: 168139
COBRANCA: 3411 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO:
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R\$ 200,95
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080107690562702708340001999410000191697

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.605

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.916,97

VALOR COBRADO 1.916,97

NR.AUTENTICACAO 5.66A.A9B.E52.B9C.695

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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]



Messer Gases J.J.



10:40 W

beleza? 09:40 W

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv? 09:40 W

Bom dia, consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar, Mlv não tem mais 09:53

ok 10:02 W



Ligação de voz perdida

Clique para retornar

10:06

Ontem

bom dia 11:41 W

beleza? 11:41 W

as notas estão vindo sem os termos 11:41 W

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

11:41 W

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor 11:42 W

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082773408293980466910009599410000376352

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 122.606

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.763,52

VALOR COBRADO 3.763,52

NR. AUTENTICACAO 7.01F.C16.11C.E6F.23F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pála

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA RODOVIA MONSENHOR CLODOMIRO DE FAIVA, SN LOTAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP NOSSO PEDIDO: 375555 REMESSA: 0080535446		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Nº: 000553914 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1 PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242749852194 28/11/2024 17:31:50 CNPJ 44.734.671/0022-86		CHAVE DE ACESSO 35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.553.914-182.494.322-5 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.adg.receb.de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 45.349.461/0009-60 CEP 17400-000 CEP 17400-000		DATA DE EMISSÃO 28.11.2024 DATA DE ENTRADA / SAÍDA 28.11.2024 HORA DE ENTRADA / SAÍDA	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO UF SP <			

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306202062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H E BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084104523293580127350009199420000162000

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 122.607
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.620,00
VALOR COBRADO 1.620,00
=====

NR. AUTENTICACAO 0.4E7.8A9.FA2.AB9.155
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0091 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 HOSPITAL ARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 1322
DATA DE RECEBIMENTO 29	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N.001158810 SÉRIE 1

	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 NOT. FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N.001158810 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1588 1014 8365 2424 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/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240208426448 27/11/2024 13:18:26-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 27/11/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN		MUNICIPIO GARÇA		UF SP	
FONE/FAX 1434075062		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA 001 25/12/2024 2.167,28					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.167,28		VALOR DO ICMS 126,68		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.167,28	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.167,28	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96	
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		MUNICIPIO CAMPINAS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111					
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854											
QUANTIDADE 5		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 50,000		PESO LÍQUIDO 45,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI	
13674	AGULHA DESC 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 230825 - DT FABR. 16/08/24 - DT VALID: 25/08/28 - GTIN: 789978015908 3 - REG. M. S. 0010150470664 - FAB RICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	6108	UN	1.400,00	0,06410	89,74	89,74	3,59	0,00	4,00%	0,00%	
15196	CEFEPIMA 2G PO LIOF 50 F/A GEN HYPERA NEO QUÍMICA LOTE: BPMIF23006 - DT FABR. 01/03/23 - DT VALID: 01/02/25 - GTIN: 78967142 90614 - REG. M. S. 1558406010144 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30042059	200	6108	FA	100,00	6,97670	697,67	697,67	27,91	0,00	4,00%	0,00%	
02817	GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA LOTE: 23121521 - DT FABR. 11/04/24 - D T VALID: 31/12/25 - GTIN: 7898122912 348 - REG. M. S. 1038700450044 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMLA E FARM. LTDA	30032061	000	6108	AM	100,00	0,92760	92,76	92,76	11,13	0,00	12,00%	0,00%	
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA	30039079	000	6108	AM	200,00	1,00000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00%	0,00%	

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
------------------	--	---------------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: GILMAR RICK ID 370360001.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 855440 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 629,20 (29,03%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 164,11. Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO 
--	--



Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N.001158810

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1588 1014 8365 2424**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nf.ezenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240208426448 27/11/2024 13:18:26-03:00

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.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	RMA LOTE: 24071472 - DT.FABR: 11/09/24 - D T VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122913 147 - REG. M. S.: 1038700580061 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA												
14061	PAPEL GRAU CIR. 200MM X 100M BOBINA PO LLITEX LOTE: 2048 - DT.FABR: 01/08/24 - DT.VA LID: 01/08/29 - GTIN.: 7899488902479 - REG. M. S.: RDC 185/2001 - FABRIC ANTE: POLLITEX EMBALAGENS FLEXIVEIS EI RELI	48043990	000	6108	RL	1,00	78,51000	78,51	78,51	9,42	0,00	12,00%	0,00%
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: SER020E/24 - DT.FABR: 27/08/24 - DT.VALID: 30/04/29 - GTIN.: 78982838 15069 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	6108	UN	3.800,00	0,17710	672,98	672,98	26,92	0,00	4,00%	0,00%
10893	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/50 UN D ESCARPACK LOTE: SER010D/24 - DT.FABR: 23/10/24 - DT.VALID: 28/02/29 - GTIN.: 78982838 15076 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	6108	UN	750,00	0,27600	207,00	207,00	8,28	0,00	4,00%	0,00%
05685	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GE N TEUTO (A2) LOTE: 9069569 - DT.FABR: 03/09/24 - DT VALID: 30/09/26 - GTIN.: 78961121906 91 - REG. M. S.: 1037005020063 - FA BRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049039	500	6108	AM	120,00	1,07183	128,62	128,62	15,43	0,00	12,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BCC BRADESCO S.A.

23793683072000004302494007763108199410000216728

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 122.608

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.167,28

VALOR COBRADO 2.167,28

NR. AUTENTICACAO 5.D87.486.CDC.78A.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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084104531293580127350009699420000024500

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 122.609
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 245,00
VALOR COBRADO 245,00

MR.AUTENTICACAO F.AEC.F1F.084.F57.BFB

Central de Atendimento BB

4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMIÇÃO: 25/11/2024		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		 1327	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 5.310,00		NF-e Nº: 325188 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☒ Nº 325.188 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3524.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3251.8810.0996.8438
		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 135242711370026 - 25/11/2024 15:58:19		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/11/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 25/11/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 15:57:41	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS 325188/1 - 25/12/24 - 5310,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.310,00	VALOR DO ICMS 637,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.310,00	
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 5.310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO ☒	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115	
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20972 30041019	(+) TAZOBACTAM SODICO PIPERACILINA SODICA 4G + 0,5G PO SOL INFUS IV FA VD TRANSP Marca: FRESENIUS Princípio Ativo: TAZOBACTAM+PIPERACILINA 4,5G Modelo: CX C/25 F/A Lote: 78SG3102 - 10/07/2025 Qtde: 12,00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	12,0000	442,5000	0,0000	5.310,00	5.310,00	637,20	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.336-01
Auxiliar de Administração

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 10852 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 370360070 - Entrega 26/11/2024 - colocar nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 714,20 Federal Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000020281563400700099886178999410000531000

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.610
NOSSO NUMERO	28156340000099886
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.310,00
VALOR COBRADO	5.310,00

NR. AUTENTICACAO 0.337.2EE.FFD.119.A9B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1Nº 109010
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5224 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1090 1017 5040 2254

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

152248255330634 26/11/2024 08:22:12

CRT (Código de Registro)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

809012300115

CNPJ/CPF

37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RUAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/11/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garcá

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RUAZÃO 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

Garcá

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
109010	3.279,84	0,00	3.279,84

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/12/2024	3.279,84						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.279,84		

VALOR TROCO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1 E SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
3.279,84		393,58		0,00		0,00		3.279,84					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VLX APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		590,37		3.279,84	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE					06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		Campinas				SP	122819217110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX				0	3,300	3,100

LISTA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Nº/MSH	ORIGEM	CNPJ	UNID	QTD	VLX UNID	DESC	VLX TOTAL	VENCIM	ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	ALÍQUOTAS
PEV5MTC480	POLIST 5 AG 1/2 TC 4,8-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	14,9600		359,04	64,62	359,04	43,08	0,00	12,00
	LT:202305340 Val:28/08/24 UN:24													
AA20MRJ5EG	ALGODAO 2-0 AG1/2 CIL2,5-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,1200		74,88	13,46	74,88	8,99	0,00	12,00
	LT:202416719 Val:30/10/29 UN:24													
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,2000		52,80	9,31	52,80	6,34	0,00	12,00
	LT:202416836 Val:06/11/29 UN:24													
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	6,0400		289,92	52,19	289,92	34,79	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 17285 PEDIDO 370380001.1 Termo de Fomento 019/2023 Orgão Prefeitura Municipal de
Garcá (Hospital) CHC01750 17 Pedido: 50949
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 196,79

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 109010	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	3.278,64
		DATA DE EMISSÃO	26/11/2024
		SÉRIE	1

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO: 5224 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1090 1017 5040 2254
	Nº 109010 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152248255330634 26/11/2024 08:22:12
CFN1 (Código de Regime)	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CNPJ
3 - Regime Normal	106807412 809012300115 37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	QUANT	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	QDSC	VLR TOTAL	V IRPJ	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	VALOR TOTAL	VALOR IPI
CS40MR20G	LT:202412799 Val:10/06/29 UN:48 BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,0000		120,00	21,60	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
NL30CT16AP	LT:202413504 Val:28/06/29 UN:24 NYLON 5-0 AG3/8 COR1,6-45CM	30061090	0/00	6107	LN	24,0000	9,4500		226,80	40,83	226,80	27,22	0,00	12,00	0,00
PGCT40CT19B S3	LT:202414187 Val:25/07/29 UN:24 PGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	14,0000		168,00	30,24	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
NL30CT24EAP	LT:202416565 Val:24/10/29 UN:12 NYLON 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	10,5800		253,92	45,71	253,92	30,47	0,00	12,00	0,00
NL20CT30S3	LT:202307064 Val:23/10/28 UN:24 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
NL30CT19S3	LT:202413916 Val:16/07/29 UN:24 NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,4000		115,20	20,73	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S3	LT:202412511 Val:04/06/29 UN:48 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
NL40CT19S3	LT:202416887 Val:30/11/25 UN:72 NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,4000		115,20	20,73	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
NL40CT24S3	LT:202416102 Val:04/10/29 UN:48 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
ABS0MR40R	LT:202414842 Val:15/08/29 UN:48 ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,5900		273,24	49,18	273,24	32,79	0,00	12,00	0,00
ABS1MR37R	LT:202415765 Val:18/09/29 UN:36 ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,3000		298,80	53,79	298,80	35,86	0,00	12,00	0,00
PGLA40MT16 S3	LT:202415942 Val:27/09/29 UN:36 PGLA-910 4-0 AG1/2 CCR1,8-45CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,6500		311,40	56,05	311,40	37,37	0,00	12,00	0,00
ABS0MR26G	LT:202416574 Val:24/10/29 UN:36 ABS PGA 0 AG1/2 CIL2,6-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,6400		275,04	49,50	275,04	33,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCAL

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200016070179199420000327984

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	122.611
NOSSO NUMERO	36896650000016070
CONVENIO	03689665
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.279,84
VALOR COBRADO	3.279,84

NR. AUTENTICACAO 4.891.A23.741.DED.2BE

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.



NOTA FISCAL Nº 000053735 SÉRIE 32

MESSER GASES LTDA
ENDERÇO: Rodovia C300go Domngico Rangoni S.N. Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CPF: 11573-000

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283.022.347-110

NOVE / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDERÇO
R DUOTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARCA

TELEFONE / FAX
014-35325198

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
21 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS
3.833,81

VALOR DO FRETE
124,01

RAZÃO SOCIAL
IC TRANSPORTES LTDA

ENDERÇO
V ANHANGUERA SN, KM 114

MUNICÍPIO
SUMARÉ

ESPECIE
Granel

QUANTIDADE
1

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000053735
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1260 6192 0200 4801 5503 2000 0537 3516 9899 5666

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0048-01

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135242858963980 / 08.12.2024 - 09:42:49

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08.12.2024

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
08.12.2024

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08.12.2024

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
08.12.2024

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08.12.2024

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
08.12.2024

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08.12.2024

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
08.12.2024

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08.12.2024

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
08.12.2024

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08.12.2024

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
08.12.2024

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08.12.2024

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
08.12.2024

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08.12.2024

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
08.12.2024

ENDERÇO: Rodovia C300go Domngico Rangoni S.N. Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CPF: 11573-000

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283.022.347-110

NOVE / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDERÇO
R DUOTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARCA

TELEFONE / FAX
014-35325198

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
21 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS
3.833,81

VALOR DO FRETE
124,01

RAZÃO SOCIAL
IC TRANSPORTES LTDA

ENDERÇO
V ANHANGUERA SN, KM 114

MUNICÍPIO
SUMARÉ

ESPECIE
Granel

QUANTIDADE
1

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

ENDERÇO: Rodovia C300go Domngico Rangoni S.N. Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CPF: 11573-000

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283.022.347-110

NOVE / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDERÇO
R DUOTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARCA

TELEFONE / FAX
014-35325198

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
21 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS
3.833,81

VALOR DO FRETE
124,01

RAZÃO SOCIAL
IC TRANSPORTES LTDA

ENDERÇO
V ANHANGUERA SN, KM 114

MUNICÍPIO
SUMARÉ

ESPECIE
Granel

QUANTIDADE
1

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

ENDERÇO: Rodovia C300go Domngico Rangoni S.N. Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CPF: 11573-000

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283.022.347-110

NOVE / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDERÇO
R DUOTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARCA

TELEFONE / FAX
014-35325198

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
21 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS
3.833,81

VALOR DO FRETE
124,01

RAZÃO SOCIAL
IC TRANSPORTES LTDA

ENDERÇO
V ANHANGUERA SN, KM 114

MUNICÍPIO
SUMARÉ

ESPECIE
Granel

QUANTIDADE
1

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

ENDERÇO: Rodovia C300go Domngico Rangoni S.N. Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CPF: 11573-000

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283.022.347-110

NOVE / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDERÇO
R DUOTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARCA

TELEFONE / FAX
014-35325198

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
21 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS
3.833,81

VALOR DO FRETE
124,01

RAZÃO SOCIAL
IC TRANSPORTES LTDA

ENDERÇO
V ANHANGUERA SN, KM 114

MUNICÍPIO
SUMARÉ

ESPECIE
Granel

QUANTIDADE
1

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

ENDERÇO: Rodovia C300go Domngico Rangoni S.N. Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CPF: 11573-000

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283.022.347-110

NOVE / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDERÇO
R DUOTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARCA

TELEFONE / FAX
014-35325198

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
21 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS
3.833,81

VALOR DO FRETE
124,01

RAZÃO SOCIAL
IC TRANSPORTES LTDA

ENDERÇO
V ANHANGUERA SN, KM 114

MUNICÍPIO
SUMARÉ

ESPECIE
Granel

QUANTIDADE
1

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

ENDERÇO: Rodovia C300go Domngico Rangoni S.N. Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CPF: 11573-000

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283.022.347-110

NOVE / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDERÇO
R DUOTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARCA

TELEFONE / FAX
014-35325198

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
21 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS
3.833,81

VALOR DO FRETE
124,01

RAZÃO SOCIAL
IC TRANSPORTES LTDA

ENDERÇO
V ANHANGUERA SN, KM 114

MUNICÍPIO
SUMARÉ

ESPECIE
Granel

QUANTIDADE
1

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
GÁS ARGON

VALOR DO FRETE
124,01

VALOR DO SEGURO
0,00



Messer Gases J.J



08:40 ✓

beleza?

08:42 ✓

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv?

08:43 ✓

Bom dia, consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar. Mlv não tem mais

09:58

ok

10:12 ✓



Ligação de voz perdida
Clique para retornar

13:06

Ontem

bom dia

11:41 ✓

beleza?

11:41 ✓

as notas estão vindo sem os termos

11:41 ✓

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

11:41 ✓

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor

11:42 ✓

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
 ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082800284293980466910009399450000383381
 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 122.612
 DATA DE VENCIMENTO 29/12/2024
 DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 3.833,81
 VALOR COBRADO 3.833,81

NR. AUTENTICACAO 9.7BB.275.596.2DB.ACF

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais 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:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001519736
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



1335

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1148 7916 8500 0168 5500 3001 5197 3615 4898 5984
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 135242710824958 25/11/2024 15:15:58-03:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68		
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA FATURA 001 25/12/2024 915,27			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 CEP 17402-064 INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 25/11/2024 DATA ENTRADA/SAÍDA 25/11/2024 HORA ENTRADA/SAÍDA 15:13:00	
BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		UF SP				
FONE/FAX 1434075066						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 915,27		VALOR DO ICMS 164,75		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 915,27	
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 915,27	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 22.225.052/0001-07	
RAZÃO SOCIAL D. FREIRE TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO R SERRA DA MANTIQUEIRA, 73			MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 720085986115					
QUANTIDADE 5		ESPECIE CAIXA(S)		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 14,175		PESO LÍQUIDO 13,653		

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000964	CADARCO SARJADO BRANCO N10 SONI C/10M LOTE: SL DT VAL: 30/01/00	58063100	000	5102	RL	20,0000	2,3500000	47,00	47,00	8,46	0,00	18,00%	0,00%
002015	CANULA TRAQUEOSTOMIA SAFETYFLEX AJUST OBESO 8 LONGA BC1 LOTE: 0521223 DT VAL: 30/09/28	90183929	200	5102	UN	3,0000	151,15666	453,47	453,47	81,62	0,00	18,00%	0,00%
005411	LUVA PROCEDIMENTO G MEDIX C/100 (10) LOTE: SRB09/24LL DT VAL: 30/07/29	40151200	200	5102	CX	20,0000	20,740000	414,80	414,80	74,67	0,00	18,00%	0,00%
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i>													

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230							

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135242710824958 370360070 Termo de Fomento 013 2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar VOLUME(S): 0001638601/0001638618/0001638635/0001638692/ **Cubagem: 0,03495 PV: 805857** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME			

DOC: 49 - MARILIA SP



CBS: 805857

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
106203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 1062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080075059007726706640005199420000091527

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 122.613

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 915,27

VALOR COBRADO 915,27

NR. AUTENTICACAO C.D24.7D0.9A2.D7A.94E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000034636 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE			
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-082 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000034636 FL. 1 /1 SÉRIE 001	
			
		CHAVE DE ACESSO 3524 1102 1238 2100 0140 5500 1000 0346 3614 1524 9119	
		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242711785778 25/11/2024 16:30:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		DATA DA EMISSÃO 25/11/2024	
MUNICÍPIO Garca		Bairro / DISTRITO WILLIAMS	
FONE / FAX 3407-5066		CEP 17400-000	
U/E SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 25/11/2024	
		HORA DA SAÍDA 16:30:51	
FATURA			
PAGAMENTO		NÚMERO	
DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL	
34636		149,00	
		VALOR DESCONTO	
		0,00	
		VALOR LÍQUIDO	
		149,00	
DUPLICATAS			
Nº DUPLICATA		VENC.	
001		25/12/2024	
VALOR		149,00	
Nº DUPLICATA		VENC.	
VALOR			
Nº DUPLICATA		VENC.	
VALOR			
Nº DUPLICATA		VENC.	
VALOR			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00	
BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	
		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		149,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	
0,00		0,00	
DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.	
0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		149,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	
		9 - SEM FRETE	
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT	
MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
UF		CNPJ / CPF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPECIE	
MARCA		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS			
CÓDIGO DO PROD. /		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	
4487		GAVETA CASE 3.0 PARA HD 3,5" SHINKA	
4310		CASE EXTERNO HD 2.5 USB 2.0 - VINIK	
NCM / SH		CSOSN	
85437039		0102	
CFOP		UNID.	
5102		UN	
QUANT.		VALOR UNITÁRIO	
1,00		120,00	
VALOR TOTAL		PERC.(%) DESCONTO	
120,00		0,00	
BASE CÁLC. ICMS		VALOR I.C.M.S.	
0,00		0,00	
VALOR I.P.T.		ALÍQUOTAS	
0,00		ICMS IPT	
0,00		0,00	

Bruno Paolini

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BDO SAFRA S.A.

42297214040005818141300000017228499410000014900

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:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.614

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 149,00

VALOR COBRADO 149,00

NR.AUTENTICACAO 0.4CD.E74.3D5.E96.DA7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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 MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000150157 Série NULL, emitido 29/11/2024		Número da Nota - Série 000000150919 - 1	
			Autenticidade WRVC-ITAD	
			Data de Emissão 29/11/2024	
	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: Endereço: LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br			
	TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 11/2024 Servico de esterilizacao de materiais no periodo de 01/11/24 a 29/11/24 - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VeÍCULOS				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.520,38	5,0000%	126,02	2.520,38
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.520,38				

HOSPITALAR

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL	ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	01/11/2024	9,69	2,00	19,38	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	01/11/2024	38,28	1,00	38,28	CANETA DO FACO	
SP	AHBB GARÇA	01/11/2024	24,74	1,00	24,74	ALÇA RESSECÇÃO PROSTATÁ	
SP	AHBB GARÇA	01/11/2024	11,12	1,00	11,12	PONTA DE BISTURI LONGA	
SP	AHBB GARÇA	01/11/2024	11,64	3,00	34,92	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	01/11/2024	22,66	1,00	22,66	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	01/11/2024	7,49	8,00	59,92	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	06/11/2024	84,90	1,00	84,90	CAIXA INSTRUMENTAL G 21 A 40 PEÇAS	
SP	AHBB GARÇA	06/11/2024	11,64	8,00	93,12	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	06/11/2024	11,12	1,00	11,12	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	06/11/2024	16,26	2,00	32,52	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	06/11/2024	64,17	2,00	128,34	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS	
SP	AHBB GARÇA	06/11/2024	49,81	1,00	49,81	INSTRUMENTAL VIDEO	
SP	AHBB GARÇA	08/11/2024	38,28	1,00	38,28	CANETA DO FACO	
SP	AHBB GARÇA	08/11/2024	7,49	7,00	52,43	INJETOR DE LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	08/11/2024	7,72	1,00	7,72	EQUIPO	
SP	AHBB GARÇA	08/11/2024	26,21	1,00	26,21	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO 04 VIAS	
SP	AHBB GARÇA	08/11/2024	10,29	1,00	10,29	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	08/11/2024	11,64	4,00	46,56	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	13/11/2024	11,12	1,00	11,12	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	13/11/2024	22,66	1,00	22,66	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	13/11/2024	7,72	2,00	15,44	EQUIPO	
SP	AHBB GARÇA	13/11/2024	11,64	9,00	104,76	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	13/11/2024	84,90	3,00	254,70	CAIXA INSTRUMENTAL G 21 A 40 PEÇAS	
SP	AHBB GARÇA	13/11/2024	9,69	3,00	29,07	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	13/11/2024	16,26	3,00	48,78	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	15/11/2024	7,72	1,00	7,72	EQUIPO	
SP	AHBB GARÇA	15/11/2024	11,64	2,00	23,28	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	20/11/2024	11,64	1,00	128,04	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	20/11/2024	16,26	1,00	16,26	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	20/11/2024	22,66	1,00	22,66	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	20/11/2024	9,69	1,00	9,69	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	20/11/2024	11,12	4,00	44,48	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2024	9,69	6,00	58,14	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2024	119,88	1,00	119,88	OTICA	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2024	16,26	1,00	16,26	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2024	38,28	1,00	38,28	CANETA DO FACO	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2024	7,49	11,00	82,39	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2024	22,66	2,00	45,32	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2024	11,64	4,00	46,56	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	27/11/2024	11,64	14,00	162,96	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	27/11/2024	11,12	10,00	111,20	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	27/11/2024	151,29	1,00	151,29	KIT VIDEO C OTICA S OTICA	
SP	AHBB GARÇA	27/11/2024	68,09	1,00	68,09	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO	
SP	AHBB GARÇA	27/11/2024	16,26	1,00	16,26	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	29/11/2024	26,21	1,00	26,21	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO 04 VIAS	
SP	AHBB GARÇA	29/11/2024	11,64	4,00	46,56	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	

Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA

2.520,38

Total:

2.520,38

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
 =====
 BANCO SICOOB S.A.

75691321400162803580800392070017199410000252038
 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:
 AHRB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
 CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.615
 DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024
 DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 2.520,38
 VALOR COBRADO 2.520,38

NR.AUTENTICACAO C.CE1.FCE.CA3.812.F40
 =====

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais 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
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. MARGINAL NORTE DA RODÓVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL, Cep:13213-008
JUNDIAÍ/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000030699
SÉRIE 3
FOLHA 01/03



1342

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
135242724202422 26/11/2024 16:36:55-03:00

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
135242724202422 26/11/2024 16:36:55-03:00

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
26/11/2024

ENDERECO
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICIPIO
GARCIA

FONE/FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
16:29:00

FATURA
001
26/12/2024
14.290,49

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 13.873,66	VALOR DO ICMS 2.229,05	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.290,49
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 14.290,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
13.270.745/0003-00

ENDERECO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

MUNICIPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
27

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
315,161

PESO LÍQUIDO
291,545

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
MU1145	AGUA PARA INJECAO 1000ML - SOL INJ IV-SIST. FECHADO-1000ML-HALEX ISTAR (UV 15) LOTE:0000191815 - Val:04/06/2026, F ab: 04/06/2024	30049099	000	5102	BO	15,0000	7,5900	113,85	113,85	20,49	0,00	18,00%	0,00%
C0526	AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM - 10 0UN-26G1/2 LARANJA-DESCARPACK LOTE:AGL002E/24 - Val:28/02/2029, F ab: 01/03/2024	90183219	200	5102	CX	10,0000	5,7000	57,00	57,00	10,26	0,00	18,00%	0,00%
C0333	AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,70MM - 10 0UN-MEDIX BRASIL 22G 1" CINZA ESCURA LOTE:240405 - Val:30/04/2029, Fab: 30-04/2024	90183219	200	5102	CX	1,0000	5,9000	5,90	5,90	1,06	0,00	18,00%	0,00%
C0514	AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,80MM - 10 0UN-21G1 VERDE-DESCARPACK LOTE:AGL005J/24 - Val:31/03/2029, F ab: 01/04/2024	90183219	200	5102	CX	40,0000	6,2000	248,00	248,00	44,64	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: 135242724202422
Pedido: 039167 | ID 370360001 **Termo de fomento 013 / 2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garcia (Hospitalar)** HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX: 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Redução de base de calculo conf. Art. 3 e ou 62 do Anexo II do RICMS-SP

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 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 JUNDIAÍ/SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000030699 SÉRIE 3 FOLHA 02/03		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0306 9913 1039 0438 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 135242724202422 26/11/2024 16:36:55-03:00									
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
C0335	AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,70MM - 10 0UN-MEDIX BRASIL 22G 1 1/4" PRETA LOTE:220618 - Val:30/06/2027, Fab: 30/06/2022	90183219	200	5102	CX	4,0000	6,2000	24,80	24,80	4,46	0,00	18,00%	0,00%
M11807	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/M L - GEN-SOL INJ IV/IM/SC-100AMP 1ML -HYPOFARMA LOTE:24091360 - Val:30/09/2026, Fab: 15/10/2024	30044990	000	5102	CX	2,0000	90,5000	181,00	181,00	21,72	0,00	12,00%	0,00%
MU1097	AXIFLNNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-IBOL 100ML-HALEX ISTAR (UV 160) LOTE:0000195766 - Val:13/09/2026, F ab: 13/09/2024	30049099	000	5102	BO	420,0000	5,8500	2.457,00	2.457,00	442,26	0,00	18,00%	0,00%
M11696	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG (A2) - GEN-50 CAP GEL DURA -TEUTO LOTE:2601390 - Val:13/07/2026, Fab: 13/07/2024	30049039	020	5102	CX	2,0000	7,3000	14,60	5,68	1,02	0,00	18,00%	0,00%
C10418	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%
MU1127	AGUA PARA INECAO 250ML - SOL INJ- SIST FECH-EQUIPLEX (UV:40) LOTE:2413944 - Val:01/06/2026, Fab: 05/06/2024	30049099	500	5102	FR	40,0000	3,8900	155,60	155,60	28,01	0,00	18,00%	0,00%
M11628	MEROPENEM 1G - GEN-PO SOL INJ IV-25 FA-BLAU-ANT LOTE:24091056 - Val:30/09/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 0F61A670-0433-4D33-87F7 -9E70ECB46780., Fab: 20/09/2024	30042099	800	5102	CX	12,0000	347,5000	4.170,00	4.170,00	500,40	0,00	12,00%	0,00%
M10059	OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT LOTE:24090943 - Val:30/09/2026, Fab 10/09/2024	30041019	500	5102	CX	2,0000	399,0000	798,00	798,00	143,64	0,00	18,00%	0,00%
M10059	OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT LOTE:24090908 - Val:30/09/2026, Fab 10/09/2024	30041019	500	5102	CX	3,0000	399,0000	1.197,00	1.197,00	215,46	0,00	18,00%	0,00%
MU1126	SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 500 ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FEC H-EQUIPLEX (UV:24) LOTE:2415380 - Val:01/08/2026, Fab: 03/08/2024	30049099	500	5102	FR	96,0000	4,6900	450,24	450,24	81,04	0,00	18,00%	0,00%
MU0447	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 500ML - GL ICOSE+CLOR.SODIO-SOL INJ 1FR-FRESEN JUS(POS) (UV:30) LOTE:74TG3095 - Val:14/06/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E -B194422A99F8., Fab: 14/07/2024	30049099	520	5102	FR	150,0000	4,4500	667,50	259,59	46,73	0,00	18,00%	0,00%
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO LOTE:2595747 - Val:08/05/2026, Fab: 08/05/2024	30043210	000	5102	CX	4,0000	139,5000	558,00	558,00	100,44	0,00	18,00%	0,00%



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
1-SAÍDA
N. 000030699
SÉRIE 3
FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0306 9913 1039 0438

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
135242724202422 26/11/2024 16:36:55-03:00

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
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROCLORÍDICO-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:2595736 - Val:13/02/2026, Fab: 14/02/2024	30043210	000	5102	CX	8.0000	139,5000	1.116,00	1.116,00	200,88	0,00	18,00%	0,00%
M10183X1	AERODINI 100MCG/DOSE - SULF.SALBUTAMOL-SPRAY ORAL-01FR 200DOSES-TEUTO LOTE:3703321 - Val:01/04/2026, Fab: 01/04/2024	30049039	000	5102	CX	20,0000	17,4000	348,00	348,00	62,64	0,00	18,00%	0,00%
M10541	TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2422932 - Val:30/06/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 41A1944E-3073-4DA9-B70D-SDE6F713F821., Fab: 10/06/2024	30049099	500	5102	CX	2,0000	57,5000	115,00	115,00	20,70	0,00	18,00%	0,00%
M12075	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA4MG/ML+DIPIRONA SODICA500MG/ML - GEN-SOL INJ IM IV-100AMP-FARMACE LOTE:HC23L179 - Val:30/11/2025, Fab: 30/08/2024	30039099	000	5102	CX	1,0000	119,0000	119,00	119,00	14,28	0,00	12,00%	0,00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000011410982899420001429049

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 122.616

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 14.290,49

VALOR COBRADO 14.290,49

NR. AUTENTICACAO 3.FAB.79B.864.152.844

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 7430 Código de Verificação de Autenticidade 82DETTJAW Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/12/2024 às 14:56:43 Chave de Acesso 2339354HFIIYNZ4MLBLPDEKW2HE0DG7S
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 17/12/2024	
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	
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	138,30	R\$ 138,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANALISES CLINICAS, 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\$ 138,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 138,30	R\$ 2,77	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\$ 138,30					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$3,72

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7430 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 82DETTJAW

Data

CPF/RG

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0106243/SP

U.T.I.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

COOP COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120023753022510081181017499460000013830

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	122.617
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	138,30
VALOR COBRADO	138,30

NR. AUTENTICACAO 8.5B5.079.2E4.FD1,06A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 3722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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
JUNDIAÍ/SP

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
II-ENTRADA
I-SAÍDA
N. 000030808
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0308 0817 4868 0836
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 135242736164164 27/11/2024 15:45-07-03.00		
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 27/11/2024	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6			BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001						HORA ENTRADA/SAÍDA 15:39:00	
27/12/2024							
6.889,60							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.889,60		VALOR DO ICMS 1.225,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.889,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.889,60

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 12	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 134,649	PESO LÍQUIDO 127,621

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10671	SUCCINIL COLIN 100MG - CLORE SUXAME TONIO-PO INJ IM/IV-1FA - UNIAO QUIMI CA LOTE:2431060 - Val:31/08/2026Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FC1 F7EEFB32-7173-4649-A713- 9B1DD13B6A68., Fab: 01/08/2024	30049099	500	5102	CX	20.0000	20,9900	419,80	419,80	75,56	0,00	18,00%	0,00%
M11870	ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL I NJ IV IM/SC-10AMP IML-BIOLAB LOTE:40406774 - Val:31/08/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FC1 4AF75F3D-2D05-48D6-916D -4E799F5C5A8A., Fab: 26/08/2024	30043999	500	5102	CX	3,0000	239,9000	719,70	719,70	129,55	0,00	18,00%	0,00%
M10650	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ-10 0 AMP-2ML-SANTISA LOTE:20223723 - Val:01/12/2025, Fab : 01/12/2023	30039099	500	5102	CX	4,0000	59,5000	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00%	0,00%
M10742	GLICOSE 50% 10ML - 200 AMP PLAST-SA MTEC	30049099	500	5102	CX	1,0000	95,0000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135242736164164 Pedido: 039185 ID 370360070 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 ALIQ 12% EM SP.CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374-89		Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: logistica@sulmedic.com NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado			



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-SAÍDA
N. 000030808
SÉRIE 3
FOLHA 02/02



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242736164164 27/11/2024 15:45:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPE
09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

[illegible]

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306703062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

900 BRADESCO S.A.

23792693072000000309399000132508399430000688960

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.618

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.889,60

VALOR COBRADO 6.889,60

NR.AUTENTICACAO 5.749.295.E6F.3A0.2D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 12/2024		
	Número RPS: 7782	Número Nota Fiscal: 10005	
	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA 17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230 CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG: Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188		

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Termo de Fomento 013-2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça. PROD 11-24 PROD SINC.CARE Trib aprox R\$: 674,30 Federal e 146,05 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	5.014,00	5.014,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	5.014,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.014,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 100,28
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
5.014,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	5.014,00

Esta é a chave de validação: EFCZ-KHKI

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Sérgio Pedro de Lima
 Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
 RG: 18.326.848-9

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

CORA SCFI

=====

40330000071071040901113538773014699410000501400

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 122.619

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.014,00

VALOR COBRADO 5.014,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.BC5.D28.5A1.E12.18A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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]

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

FIAT UNIBANCO S.A.

34191090084072225293580127350009199410000034000

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 122.620

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 340,00

VALOR COBRADO 340,00

NR. AUTENTICACAO 0.5C6.790.522.F02.CEA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

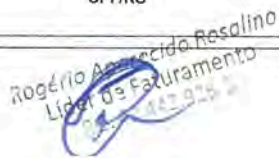
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 7425 Código de Verificação de Autenticidade TC1187H7M Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/12/2024 às 14:38:20 Chave de Acesso 2339330JKI19CNGA0FFGK09RWNVXQUO 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 17/12/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643			
Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA						
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	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						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	9.860,00	R\$ 9.860,00		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003	04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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 7425 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TC1187H7M .						
Data	CPF/RG		Assinatura			
						

U.T.I.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
 105203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
 =====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120023243022310081181041899460000986000

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 122.621
 DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024
 DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 9.860,00
 VALOR COBRADO 9.860,00

NR AUTENTICACAO D.775.C04.250.382.2F3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 Jardim Rosicler
CLP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.435.978
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



1357

CHAVE DE ACESSO

4124 1100 3392 4600 0192 5500 1000 4359 7810 8612 1058

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDAS FORA DO ESTADO

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240362582058 26/11/2024 09:06:00

CNF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Identificação 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/11/2024

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

RAIHO/DISTRITO VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

FONE/FAX (14)3407-5066

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 26/12/2024 R\$ 796,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
796,86	61,36	0,00	253,11	796,86
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	796,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO CAMBE

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00

1

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 8,000

PESO LÍQUIDO 8,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

11383		APARELHO PRESSAO AZUL FECHO METAL ADULTO NYLON COD-268 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460183 PMC=0,00 Lote=21224011 Qtd=4 Fab=01/01/2024 Val=01/01/2034 Cod Barras (cEan): 7898157728617		90189069	200	6108	UN	4	78,750	315,00	315,00	12,60	4	94,50
25272		COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=231125 Qtd=60 Fab=30/11/2023 Val=30/10/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370717		39269030	700	6108	UN	60	3,208	192,48	192,48	23,10	12	61,77
27281		LAMINA BISTURI CARBONO NR 15 C-8369 CX/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519077 PMC=0,00 Lote=MD23030104 Qtd=5 Fab=30/04/2023 Val=30/03/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370779		90189029	200	6108	CX	5	22,680	113,40	113,40	4,54	4	40,37
27199		MICROPORE ESTERIL 2,5CMX10CM C-666151 PCT/C/300 11RAS CREMER cProdANVISA=0080245210313 PMC=0,00 Lote=151922430G Qtd=2 Fab=23/07/2024 Val=22/07/2026 Cod Barras (cEan): 7891800666151		30051030	000	6108	PCT	2	87,990	175,98	175,98	21,12	12	56,47

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.525.730-01
Auxiliar de Almoxarifado

ATENÇ.
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTEÇÃO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$82,09.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PLD: 1035939 Vendedor: CAMILA POLONIO

Sep: WILLIAN Cont: WANDERLEI

ID: 37036001- 370360070 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça

(Hospitalar)

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 253,11 (31,76%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

8426/2008: Produtos(11383, 25272, 27281) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 82,09. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

HÍ SERVIDO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/11/2024, Valor Total: R\$796,86, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

IMPRINTAÇÃO: ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.435.978

SÉRIE: 1

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400220569172799420000079686

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.622

NOSSO NUMERO 20902280000220569

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 796,86

VALOR COBRADO 796,86

NR. AUTENTICACAO 7.E48.1E3.6B3.239.0C6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 8793
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



1359

Chave de acesso
35241142125513000179550010000087931852901640

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
135242712460096 - 2024-1 1-25 17:25:11

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
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
25/11/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
25/11/2024

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
(14)3532-5193

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DA SAÍDA
17:25:11

FATURA/DUPPLICATAS

FATURA: 1 VENCIMENTO: 25/12/2024 VALOR: 1.004,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.004,00	VALOR DO ICMS 180,72	VALOR DO PIS 13,59	VALOR DO COFINS 62,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.004,00
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 1.004,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3º DISTRITO INDUSTRIAL (V	MUNICÍPIO Araraquara				INSCRIÇÃO ESTADUAL 181608645110
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 19,750 Kg	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ALIQ. ICMS
0002271	KIT CIRURGICO UNIVERSAL SORBDRAP ESTERIL POLAR FIX P08273 - POLAR FIX Lot. 092024 Qtd 25 Venc. 01-08-25 F.D. 6436324E-8606-4CAB-830F-4F0C4AEE1811	0,00	30059020	500	5102	UN	20,00	44,9000	898,00	898,00	161,64	18,00
0001216	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 100MM X 100M 60GR POLLITEX POLLITEX Lot. 1047 Qtd 1 Venc. 01-06-23	0,00	48043950	000	5102	UN	1,00	42,5000	42,50	42,50	7,65	18,00
0001218	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 150MM X 100M 60GR POLLITEX POLLITEX Lot. 1347 Qtd 1 Venc. 05-06-23	0,00	48043950	000	5102	UN	1,00	63,5000	63,50	63,50	11,43	18,00

Bruna Joaquim
Bruna Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 370360001 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Número Pedido COT#370360001#7	Código interno: 8.562	RESERVADO AO FISCO
---	-----------------------	--------------------

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAI UNIBANCO S.A.

34191090080077033445694644360003199410000100400

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	122.623
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.004,00
VALOR COBRADO	1.004,00

NR.AUTENTICACAO 7.BD0.BF2.EFA.779.3C6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 28/11/2024 Valor Total: R\$817,23, Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.022.012

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 000.022.012

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0220 1212 8166 3042

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:

135242749134182 28/11/2024 16:29:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ

17.441.339/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Identificador

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

28/11/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE RECEBIMENTO

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

001

26/12/24

R\$ 817,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

817,23

VALOR DO ICMS

129,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

159,35

VALOR TOTAL DOS PRAZOS

817,23

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

817,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO NFE

PLACA (R/VEÍCULO)

UF

NP/RECE

68.244.128/0001-34

ENDEREÇO

R GEDEON ALVES FEITOSA, 43

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP ISENTO

QUANTIDADE

1

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM (%)	DT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BR C/MS	VALOR IMR	ALIC. ICMS	TAXA
DV9985	TERMO HIGROMETRO DIGITAL COM CABO SUPERMEDY HTC-2 - Lote * Data Venc.: 1/2024 *	90258000	000	5102	UN	6	87,33	523,98	523,98	94,32	18	113,45
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	25	11,73	293,25	293,25	35,19	12	45,90

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PED. BIONEXO Nº. 370360001 / Nº. 370360070 - HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A
SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS - TERMO DE FOMENTO 013/2023
ORGÃO : 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

RESERVAÇÃO FISCAL

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701598160016199420000081723

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 122.624

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 817,23

VALOR COBRADO 817,23

NR.AUTENTICACAO 3.F29.851.9EE.890.FFD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.

 20241204u04069709000102	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 31514 Série N, emitido em 03/12/2024		Número da Nota 00515090	
			Data e Hora de Emissão 04/12/2024 20:08:31	
Código de Verificação Q89I-F1KI				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02		Inscrição Municipal: 2.977.041-6	
	Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.			
	Endereço: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900			
	Município: São Paulo		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça		UF: SP	E-mail: contabilidade@ahbb.org.br	
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R\$ 1.045,82 Competência: Dezembro/2024 Vencimento: 25/12/2024 Contrator: 2636 Número da Invoice: INV114548 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				
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 31514 Série N, emitido em 03/12/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025.				

Sérgio Pedro de Lima
 Tecnologia da Informação
 suporte@garca.ahbb.org.br
 RG: 18.326.848-9

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080311832241599798400000699410000104582

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 122.623

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.045,82

VALOR COBRADO 1.045,82

NR.AUTENTICACAO 1.F79.5FE.FEB.665.BA4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Duvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Duvidoria.

	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO	Número da Nota: 00035609			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA	Data e Hora de Emissão: 04/11/2024 15:38:50			
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Código de Verificação: FT3R-FP6I			
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				
	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 Estadual: ---		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Tel: ---		
Endereço: RUA DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000					
Município: Garça UF: SP Email: contabilidade@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Licença de uso do software Epimed Monitor					
TERMO DE TOMENTO 01/1/2024 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA					
Referente: 01/01/2024					
Serviço: SISTEMA MONITOR IIII ADIUTO Quantidade: 10,00 Preço: R\$112,56					
VENCIMENTOS: 05/12/2024					
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\$)	Aliquota (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, Lei nº 691/84.					
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.					
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 35946 Série 1, emitido em 04/11/2024 15:38:50					
- Valor Líquido a Pagar R\$ 1.152,56					

Barbara C. T. Ferreira
Eduarda
CORREÇÃO 13479

U.T.I.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203042 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080422209020341808710002499410000115256

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 122.626

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.152,56

VALOR COBRADO 1.152,56

NR.AUTENTICACAO F.354.306.C69.21D.4E3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

Habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Re: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

De Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>
Para Lilian Regina Oliveira Pimentel <lilianrop@gemminibauru.com.br>, Lucas Edjoter Ferrari Pesce <lucasefp@gemminibauru.com.br>, Enfermeira Resp. Centro Cirúrgico e CME <cc.hsl@garca.ahbb.org.br>
Cópia Leonardo Pc <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2025-01-13 09:53

Edna, bom dia!

Por gentileza, quando enviar a informação de gasto do paciente, também solicitar a inclusão do termo na nota fiscal:

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Obrigado

Att

Em 13/01/2025 09:46, Lilian Regina Oliveira Pimentel escreveu:

Bom dia Jonathan.

Tudo bem?

Por gentileza, solicitar aos responsáveis pela solicitação de emissão de notas que envie essa informação nos emails.

Assim será atendido em toda emissão de toda, conforme solicitado.

Obrigada.

Atenciosamente,

gemmini

LILIAN REGINA DE OLIVEIRA PIMENTE

FATURAMENTO

(14) 3473-6065 / XAMAL 9527

AV. ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-00
 CEP 17035-500 - RQ SANTA TEREZINHA

De: Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Enviado: segunda-feira, 13 de janeiro de 2025 09:35:31

Para: Lilian Regina Oliveira Pimentel; Lucas Edjoter Ferrari Pesce

Cc: Leonardo Pc

Assunto: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

Bom dia, prezados

Solicitamos por gentileza, que todas as notas faturadas para pagamento além das informações da cirurgia/paciente, seja também incluído no rodapé da nota, a seguinte informação:

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Essa informação se faz necessária de acordo com exigência do Tribunal de Contas para efeito da Prestação de Contas de nossa entidade junto ao órgão.

**Sem essa informação não poderemos mais realizar o pagamento das notas fiscais enviadas!*

Qualquer dúvida, permaneço a disposição!

Obrigado

Att.

Jonathan Silva

Financeiro

www.ahbb.org.br

(14) 3407.5065

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70

Williams - Garça - SP

Jonathan Silva

Financeiro

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
 106203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

REC SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014651861901018799460000013794

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	122.627
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	137,94
VALOR COBRADO	137,94

NP.AUTENTICACAO C.C33.536.8AE.690.BBB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados

CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br

Personas Santa Fe de Indagatório - CEP 13505-000 - 1º andar - SP

Endereço: Avenida Paulista, 100 - 10º andar - São Paulo - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 145.082 FL. 1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2411-24.481.773/0001-03-55-001-000.145.082-131.241.481-7

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
135242756148876

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICIPIO
Garça

TELEFONE
(14) 3532-5198

UF
SP

BAIRRO
VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-00

EMISSÃO
29/11/2024

SAÍDA
29/11/2024

HORA

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO
Garça

TELEFONE
(14) 3532-5198

UF
SP

BAIRRO
VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-00

EMISSÃO
29/11/2024

SAÍDA
29/11/2024

HORA

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO
Garça

TELEFONE
(14) 3532-5198

UF
SP

BAIRRO
VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-00

EMISSÃO
29/11/2024

SAÍDA
29/11/2024

HORA

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO
Garça

TELEFONE
(14) 3532-5198

UF
SP

BAIRRO
VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-00

EMISSÃO
29/11/2024

SAÍDA
29/11/2024

HORA

Dados dos Produtos/Serviços

QTD	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RM	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
891620000	Canula de Microdebridação Razek - Ame		80356130052	90183929	040	5.114	UN	1	432,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0%	1	006480 10.10.27

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 a de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. (14715/26/11/2024). 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. Valor aprox. trib. (fonte IBPT) Federativa - R\$ 51.84 (12,10%) Estadual - R\$ 51.84 (12,10%) HORARIO DE RECEBIMENTO - SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend 53837 - Pac LUZINTE MORRIS DE CASTRO - Proc MENISCOTOMIA - UM MENISCO - Conv SUS - Data Proc 27/11/2024 14:00 - Local ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Edição Original da Nota Fiscal
Assinatura do Emitente
Data de Emissão: 29/11/2024

NF-E
Nº 145.082
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do receptor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Data do recebimento

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP. MATERIAIS MEDICINAIS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada no lado

Re: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

De Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>
Para Lilian Regina Oliveira Pimentel <lilianrop@gemminibauru.com.br>, Lucas Edjoter Ferrari Pesce <lucasefp@gemminibauru.com.br>, Enfermeira Resp. Centro Cirúrgico e CME <cc.hsl@garca.ahbb.org.br>
Cópia Leonardo Pc <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2025-01-13 09:53

Edna, bom dia!

Por gentileza, quando enviar a informação de gasto do paciente, também solicitar a inclusão do termo na nota fiscal:

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Obrigado

Att

Em 13/01/2025 09:46, Lilian Regina Oliveira Pimentel escreveu:

Bom dia Jonathan.

Tudo bem?

Por gentileza, solicitar aos responsáveis pela solicitação de emissão de notas que envie essa informação nos emails.

Assim será atendido em toda emissão de toda, conforme solicitado.

Obrigada.

Atenciosamente.

gemmini

LILIAN REGINA DE OLIVEIRA PIMENTE

FATURAMENTO

(14) 3233-6000 | 3344413129

AV. ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
 CEP 17035-500 - PQ SANTA TEREZINHA

De: Jonathan Silva <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Enviado: segunda-feira, 13 de janeiro de 2025 09:35:31

Para: Lilian Regina Oliveira Pimentel; Lucas Edjoter Ferrari Pesce

Cc: Leonardo Pc

Assunto: SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE INFORMAÇÃO TERMO DE CONVENIO - NOTAS DE VENDA - AHBB GARÇA

Bom dia, prezados

Solicitamos por gentileza, que todas as notas faturadas para pagamento além das informações da cirurgia/paciente, seja também incluído no rodapé da nota, a seguinte informação:

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Essa informação se faz necessária de acordo com exigência do Tribunal de Contas para efeito da Prestação de Contas de nossa entidade junto ao órgão.

**Sem essa informação não poderemos mais realizar o pagamento das notas fiscais enviadas!*

Qualquer dúvida, permaneço a disposição!

Obrigado

Att,

Jonathan Silva

Financeiro

www.ahbb.org.br

(14) 3407.5085

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70

Williams - Garça - SP

Jonathan Silva

Financeiro

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BOQ SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014650821401010299460000043200

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 122.628

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 432,00

VALOR COBRADO 432,00

NR. AUTENTICACAO D.66D.021.AC1.D03.ED4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

09:40

beleza?

09:40

os de 10m tenho 3 aqui pra devolver,conseguimos trocar por miv?

09:40

Bom dia, consigo trocar pelos de 1m3 200 Bar. Mlv não tem mais

09:52

ok

10:02



Ligação de voz perdida
Clique para retomar

13:06

Ontem

bom dia

11:41

beleza?

11:41

as notas estão vindo sem os termos

11:41

Termo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

11:41

da uma conferida com pessoal pra inserir fazendo favor

11:42

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
 ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082793117293980466910009699430000015937
 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 122.629
 DATA DE VENCIMENTO 27/12/2024
 DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 159,37
 VALOR COBRADO 159,37

NR. AUTENTICACAO B.084.08B.C56.A43.521

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 18/12/2024 Valor Total: R\$ 754,00

NF-e

Nº 000.026.164
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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.164
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0261 6410 0026 1466

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

135242971265792 18/12/24 09:25:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09 649 917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/12/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

18/12/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero: 001
Vencimento: 30/12/2024
Valor R\$: 754,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

754,00

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

754,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
2364	BELLA DUCHA LORENZETTI 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (20,28%) R\$19,63 Estadual (18,00%) R\$17,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	UN	1,00	96,80	0,00	96,80	0,00	0,00	0,00	(18,00) (0,00)
1601	CENTRO DISTR. STECK P/ 2 DISJ. DIM SEM PORTA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R\$5,08 Estadual (18,00%) R\$5,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	M	2,00	14,80	0,00	29,60	0,00	0,00	0,00	(18,00) (0,00)
4909	DUCHA LORENZETTI LOREN SHOWER ELETRON 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (20,28%) R\$60,03 Estadual (18,00%) R\$53,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	UN	2,00	148,00	0,00	296,00	0,00	0,00	0,00	(18,00) (0,00)
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$10,88 Estadual (18,00%) R\$12,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	10,00	7,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	(18,00) (0,00)
5517	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$8,09 Estadual (18,00%) R\$7,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	7,80	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	(18,00) (0,00)
5284	PAINEL LED EMBUTIR 18 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$4,63 Estadual (18,00%) R\$5,36 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	(18,00) (0,00)

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- TERMO DE FOMENTO 013/2023
- ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- (REFERENTE AO CONVENIO HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 684.488.476-5


**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 000.026.164
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0261 6410 0026 1466

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

135242971265792 18/12/24 09:25:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
5524	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$12,87 Estadual (18,00%) R\$11,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	10,00	6,20	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$10,62 Estadual (18,00%) R\$9,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	12,80	0,00	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4157	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 16 A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$12,77 Estadual (18,00%) R\$14,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	2,00	39,80	0,00	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICCOB S.A.

75691444670100105960703504360011699460000075400

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 122.630
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 754,00
VALOR COBRADO 754,00

NR. AUTENTICACAO D.B9C.EDE.527.F52.EB6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

50190000090130484000001282274172199430000088148

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.631

NOSSO NUMERO 13048400001282274

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 881,48

VALOR COBRADO 881,48

=====

NR. AUTENTICACAO 3.F10.E5A.DBB.6C8.6ED

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 7429 Código de Verificação de Autenticidade NIHL9YW5I Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/12/2024 às 14:55:07 Chave de Acesso 2339352V0LZAJ8C2FDTL4EO0JDBDT1ND 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 17/12/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - Termo de Fomento Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	768,65	R\$ 768,65

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\$ 768,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 768,65	R\$ 15,37	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\$ 768,65			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$103,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$20,68		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7429 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NIHL9YW5I .	
Data	CPF/RG

Sarha Alfara Assmann de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0120243/SP

HOSPITALAR

03.01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
 156753062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120023673022210081181066199460000076865

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	122.632
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	768,65
VALOR COBRADO	768,65

NR. AUTENTICACAO 9.144.41D.C86.683.78D

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Tipos comerciais
crystalins

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM
TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP
FONE (14)3525-1001

ATIVIDADE DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA

CNPJ - ATIVIDADE

410024414110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ - C/P

57.168.106/0001-16

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000060817 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



1383

CHAVE DE ACESSO

3524 1157 1681 0600 0116 5500 1000 0000 1712 0134 1282

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242749003340 28/11/2024 16:18:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

CNPJ - C/P

45.349.461.0009-00

DATA DE EMISSÃO

28/11/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

Cidade

28

MUNICÍPIO

FONE / FAX

(14)0000-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16 (S-12)

VALOR

FATURA

NÚMERO

60817

VALOR ORIGINAL

1.000,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR TOTAL

1.000,00

QUANTOS DA FATURA

DUPLICATAS

SP Duplicata	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	28/12/2024	1.000,00									

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 TRIBUTOS
1.000,00	180,00	0,00	0,00	180,00	1.000,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0 - PRÓPRIO		0 - REMETENTE					
0 - PRÓPRIO		MUNICÍPIO				UF	
R - SN		LINS				SP	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
100	FD	CRISTALINS	060817	622,900		1.000,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
903542	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ERGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(HOSPITALAR) - Pedido 15902991 -Data Prevista 28/11/2024 PED: 15902991. OE:
14 (17910091, 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
128 2006

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200014464176599440000100000

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 122.633

NOSSO NUMERO 31317710000014464

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 28/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

NR. AUTENTICACAO 2.BC7.CE8.A90.348.A63

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 3678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 7424 Código de Verificação de Autenticidade JLZ56DG44 Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/12/2024 às 14:36:12 Chave de Acesso 2339328Q63L5URDZ29XHCLYEY68991ZG
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 17/12/2024	
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	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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4 930,00	R\$ 4 930,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.02	Aliquota	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\$ 4.930,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.930,00	R\$ 98,60	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\$ 4.930,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$663,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$132,62		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7424 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JLZ56DG44		
Data	CPF/RG	Assinatura

Assinatura do Responsável
Lider de Faturamento
RG: 42.442.926-2

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

BDO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120023163022910081181090999460000493000

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 122.634

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.930,00

VALOR COBRADO 4.930,00

NR. AUTENTICACAO 1.4FD.0B7.B4B.8F2.056

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBIMOS DE VENDA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA ABAIXO		CAMPAGNA INFORMATICA		Valor: 7.682,00 Nº Fat: 3678		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				N: 000003678 SÉRIE: 1	
 EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP. RUA DE OXÓSSI, 146 CENTRO ALVARES MACHADO 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: 35241004583482000100550010000036781000052989 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 SUJEIT TRIBUTARIO		CNPJ 04.583.482/0001-00			
DESTINATÁRIO REMETENTE							
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CNP 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 29/10/2024	
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06				BAHIA/PAÍS VILA WILLIAMS		DATA DA SAÍDA 29/10/2024	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14) 3407-5065		UF SP		HORA DA SAÍDA 14:33:43	
FATURA							
Título		Vencimento		Valor		Título	
001		29/11/2024		2.561,00		Título	
002		29/12/2024		2.560,50		Vencimento	
003		29/01/2025		2.560,50		Valor	
CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUJEITO		VALOR DO ICMS SUJEITO	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
0,00		0,00					

 www.evelhospitalar.com.br FONEs: (18) 3222-3517 / 3221-8561/98736-0595	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



Eleto Cirurgia



Cardiologia



Estabilizadores



Neurologia



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 NECESSÁRIA 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 SOLDAR E REINSTALAR.

- CHECANDO OS CABOS QUE CHEGAM NA TRASEIRA DO MAMOGRAFO, FOI VERIFICADO QUE AS MANEIRAS 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 MA) ALÉM DO FOCO FINE.

- TESTES DE RENDIMENTO DO TUBO e HVL, CAMADA SEMIRREDUTORA EM MO e RH, TUBO - OK

- ACOMPANHOU A MANUTENÇÃO O SR. FELIPE / ENG. CLÍNICA Valor Total: 0,00

Data Viagem	Horas Viagem	Horas Serviço	Km Rodad	Despesas			Deslocam	Peças Utilizadas		
				Refeição	Pedágio			Qtde	Descrição	Custo
15/10/24	2:30	-	230km	34,00	52,00		368,00	01	PLACA CONTROLE FILAMENTO	6.200,00
16/10/24	-	4:40	-	58,00	-		368,00	02	PORTA FUSÍVEIS TIPO PAINEL	-
17/10/24	2:30	-	230km	52,00	52,00		368,00	03	TERMINAL OLHADA	
HOTEL = 260,00				92,00	104,00		736,00			
				2 pênalti						

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 / ENG. 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 PARÂMETROS DE CURVA DE



Beneficiário EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA DE OXOSI - 146 PARQUE DOS ORIXAS Álvares Machado - SP		04.583.482/0001-00 19160-000	Vencimento 29/12/2024 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 2.560,66 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/12/2024 Juros 0,03%/dia. A partir 30/12/2024 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 20º dia corrido após Venc.			Data de Emissão 06/11/2024 Coop Contr/Cód. Beneficiário 4295/410543 Nosso Número 80-7	(=) Valor cobrado

Dados do Pagador

Nome do pagador ASS HOSPITALAR BENEF DO BRASIL		Número do Documento 3678-02	
Endereço R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70			
Bairro / Distrito VILA WILLIAMS			
Município GARÇA	UF SP	CEP 17400-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.42958 01041.054303 00008.070021 6 99450000256066

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 29/12/2024
Beneficiário EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 04.583.482/0001-00					Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário 4295/410543
Data do documento 06/11/2024	N. documento 3678-02	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 06/11/2024	Nosso número 80-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.560,66
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/12/2024 Juros 0,03%/dia. A partir 30/12/2024 Multa de 2%. Não conceder desconto. Protesto no 20º dia corrido após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4295 SICOOB UNISP					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASS HOSPITALAR BENEF DO BRASIL R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 VILA WILLIAMS GARÇA - SP Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICCOOB S.A.

75691429580104105430300008070021699450000256066

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 122.635

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.560,66

VALOR COBRADO 2.560,66

NR. AUTENTICACAO F.DFF.D80.47A.7F2.377

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 41585
SÉRIE: 1

LIBEMA

Produtor Hospitalar Ltda EPP

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa

São Paulo - SP

CEP: 04689-070

Fone: 1156317840

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 41585
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524 1204 5142 0700 0135 5500 1000 0415 8510 9732 2833

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
135242779367581 01/12/2024 09:45:48

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
01/12/2024

ENDEREÇO
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06

BAIRRO / DISTRITO
Vila Williams

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
01/12/2024

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA
09:45:55

FATURA / DUPLICATA

001
31/12/2024
750,00

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\$ 750,00

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\$ 750,00

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
1,5000

PESO LÍQUIDO
1,5000

DADOS DO PRODUTOS / 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
61001	Papel p/ Video Printer Thermofilm 115 - 110mm x 20m, Lote: PEC108/24	48115123	0101	5101	UN	10	75,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.938-01
Auxiliar de Almoxarifado

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\$ 108,60 (14,48%) Federal e R\$ 135,00 (18,00%) Estadual - Lei 12.741/12. Permite aproveitamento de ICMS no valor de R\$ 29,85 correspondente à alíquota de 3,98% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:15
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

ORIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
 =====
 BDO BRADESCO S.A.

23790461019433700000718016526503799470000075000
 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:
 ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 =====

NR. DOCUMENTO 122.636
 DATA DE VENCIMENTO 31/12/2024
 DATA DO PAGAMENTO 26/12/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 750,00
 VALOR COBRADO 750,00
 =====

NR.AUTENTICACAO 1.8F4.9CB.547.F13.14A
 =====

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-886388-1-8	Hidrômetro Y23R029953	Referência 8/2024	Vencimento 27/12/2024																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																		
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3780	Setor: 00003	Rota: 00021 Seq: 7115																																																
Nº Economia 1	Dias 29	Média 6	Período de Leitura 10/06/2024 a 09/07/2024	Leitura Anterior 43																																																
Leitura Atual 43		Resid. 0	Consumo 0	Cons. Fat. 10																																																
Ocorrência CASA FECHADA	Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água S Possui Esgoto S																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7/2024</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>43</td> <td>32</td> <td>10/06/2024</td> </tr> <tr> <td>6/2024</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>35</td> <td>30</td> <td>09/05/2024</td> </tr> <tr> <td>5/2024</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>27</td> <td>33</td> <td>09/04/2024</td> </tr> <tr> <td>4/2024</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>21</td> <td>29</td> <td>07/03/2024</td> </tr> <tr> <td>3/2024</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>14</td> <td>29</td> <td>07/02/2024</td> </tr> <tr> <td>2/2024</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>8</td> <td>33</td> <td>09/01/2024</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Média</td> <td>5,83 10,00</td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	7/2024	8	10	43	32	10/06/2024	6/2024	8	10	35	30	09/05/2024	5/2024	6	10	27	33	09/04/2024	4/2024	7	10	21	29	07/03/2024	3/2024	6	10	14	29	07/02/2024	2/2024	0	10	8	33	09/01/2024	Média					5,83 10,00
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																															
7/2024	8	10	43	32	10/06/2024																																															
6/2024	8	10	35	30	09/05/2024																																															
5/2024	6	10	27	33	09/04/2024																																															
4/2024	7	10	21	29	07/03/2024																																															
3/2024	6	10	14	29	07/02/2024																																															
2/2024	0	10	8	33	09/01/2024																																															
Média					5,83 10,00																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,5 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,5 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																		
Fluor	0,5 até 0,8	0,6 MG/L																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																		
Col. Totais																																																				
Col																																																				
Discriminação das Receitas Água 29,34 Esgoto 26,41 TOTAL DA CONTA: 55,75																																																				
<<< ATENÇÃO >>> NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta. HOSPITALAR																																																				

17/12/2024 17:46:11

		Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 8/2024	Vencimento 27/12/2024	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 17/12/2024	Código de Baixa 2-886388-1-8
53-WILLIAMS	Compl:	Total da Conta: 55.75	
Código de Ligação: 006462-1			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
4062703062 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 82650000000-3 55750068202-5
41227030120-0 00886388007-9

Data do pagamento 26/12/2024

Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 122637

AUTENTICACAO SISBB: 4.579.046.1D8.A56.9C3

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000003806 - 1	
			Autenticidade 0MZ6-63DF	
			Data de Emissão 17/12/2024	
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 Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços prestados em anatomia patológica no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - Termo de Fomento 013/2023 -				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	285,46	5,0000%	14,27	285,46
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 285,46				

Rogério Aparecido Rosalino
 Diretor de Returamento

HOSPITALAR



LABORATÓRIO ELLINGER

Relação de Exames à Pagar

01/11/2024 à 30/11/2024

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: CLÍNICA BELLUZZI**Categoria: SUS EXTERNO**

B 11037	07/11/2024	SIMONE SANTOS MIAN			40,78
B 11498	19/11/2024	ENEDINA FERNANDES DOS SANTOS			81,56
B 11318	14/11/2024	JOSINA DIAS DOURADO			81,56
B 11733	26/11/2024	LAURINDA DA SILVA FELICIO			81,56
					285,46
					285,46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: RS 285,46

DEBITO EM: 26/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122638

AUTENTICACAO SISBB: 8.D31.B0D.6F1.F16.8A5


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-886388-1-7	Hidrometro Y23R029953	Referência 7/2024	Vencimento 27/12/2024																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço da Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																										
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3780	Sector: 00003	Rota: 00021 Seq: 7115																								
Nº Economia 1	Dias 32	Média 5	Período de Leitura 09/05/2024 a 10/06/2024	Leitura Anterior 35																								
				Leitura Atual 43																								
				Resid. 8																								
				Consumo 10																								
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																								
				Possui Água: S Possui Esgoto: S																								
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias																								
6/2024	8	10	35	30																								
5/2024	6	10	27	33																								
4/2024	7	10	21	28																								
3/2024	6	10	14	29																								
2/2024	0	10	8	33																								
1/2024	0	10	4962	28																								
Média	4,50	10,00																										
Discriminação das Receitas: Água 29,34 Esgoto 26,41 TOTAL DA CONTA: 55,75																												
Matheus Silva Mufalo RG: 37.408.476-5 HOSPITALAR																												
Tab. de Qualidade da Água <table border="1"> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UIT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col.</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col.		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																										
Cor	0,0 até	0,5 UC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col.																												

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

17/12/2024 17:46:11


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 7/2024	Vencimento 27/12/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 17/12/2024
53-WILLIAMS	Compt:	Código de Baixa 2-886388-1-7
Código de Ligação: 006462-1	Total da Conta: 55,75	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
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

41227030120-0 00886388008-7

Data do pagamento 26/12/2024

Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 122639

AUTENTICACAO SISBB: F.164.353.3A4.3DB.D9A


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-886388-1-9	Hidrometro Y23R029953	Referência 9/2024	Vencimento 27/12/2024
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Setor 00003	Rota 00021	Seq. 3780	Setor 00003	Rota 00021 Seq. 7115
Nº Econômic 1	Dias 29	Média 6	Período de Leitura 09/07/2024 a 07/08/2024	Leitura Anterior 43
				Leitura Atual 85
				Resid. 42
				Consumo 32
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO
				Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias
8/2024	0	10	43	29
7/2024	8	10	43	32
6/2024	8	10	35	30
5/2024	6	10	27	33
4/2024	7	10	21	28
3/2024	6	10	14	28
Média	5,83	10,00		
Data				
09/07/2024				
10/06/2024				
09/05/2024				
09/04/2024				
07/03/2024				
07/02/2024				
Discriminação das Receitas				
Água				93,89
Esgoto				84,50
Tabela de Qualidade da Água				
Parâmetros	Padrão	Resultado		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L		
Fluor	0,5 até 0,8	0,6 MG/L		
Cor	0,0 até	0,5 UC		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT		
P.H	6,0 até 9,0	7,0		
Col. Totais				
Col.				
TOTAL DA CONTA:				178,39

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

17/12/2024 17:46:11


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 9/2024	Vencimento 27/12/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 17/12/2024
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-886388-1-9
Código de Ligação: 006462-1	Total da Conta: 178,39	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
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 82680000001-8 78390068202-3
41227030120-0 00886388009-5
Data do pagamento 26/12/2024
Valor Total 178,39

DOCUMENTO: 122640
AUTENTICACAO SISBB: 7.932.B46.A07.C0P.F15


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-886388-1-12	Hidrómetro Y23R029953	Referência 12/2024	Vencimento 27/12/2024																																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																																		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																																		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																																		
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3780	Sector: 00003	Rota: 00021 Seq: 7115																																																																
Nº Economa 1	Dias 33	Média 12	Período de Leitura 09/10/2024 a 11/11/2024	Leitura Anterior 99																																																																
				Leitura Atual 106																																																																
				Resid 7																																																																
				Consumo 10																																																																
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possu Água: S Possu Esgoto: S																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> <th>Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11/202</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>99</td> <td>30</td> <td>09/10/2024</td> <td>Água</td> <td>29,34</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>93</td> <td>33</td> <td>09/09/2024</td> <td>Esgoto</td> <td>26,41</td> </tr> <tr> <td>9/2024</td> <td>42</td> <td>32</td> <td>85</td> <td>29</td> <td>07/08/2024</td> <td>Multa de mês anterior</td> <td>1,12</td> </tr> <tr> <td>8/2024</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>43</td> <td>29</td> <td>09/07/2024</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7/2024</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>43</td> <td>32</td> <td>10/06/2024</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6/2024</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>35</td> <td>30</td> <td>09/05/2024</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>12,00</td> <td>13,67</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas		11/202	6	10	99	30	09/10/2024	Água	29,34	10/202	8	10	93	33	09/09/2024	Esgoto	26,41	9/2024	42	32	85	29	07/08/2024	Multa de mês anterior	1,12	8/2024	0	10	43	29	09/07/2024			7/2024	8	10	43	32	10/06/2024			6/2024	8	10	35	30	09/05/2024			Média	12,00	13,67					
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas																																																														
11/202	6	10	99	30	09/10/2024	Água	29,34																																																													
10/202	8	10	93	33	09/09/2024	Esgoto	26,41																																																													
9/2024	42	32	85	29	07/08/2024	Multa de mês anterior	1,12																																																													
8/2024	0	10	43	29	09/07/2024																																																															
7/2024	8	10	43	32	10/06/2024																																																															
6/2024	8	10	35	30	09/05/2024																																																															
Média	12,00	13,67																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																																		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																																		
Col. Totais																																																																				
Col																																																																				
TOTAL DA CONTA:				56,87																																																																

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

17/12/2024 17:46:11


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 12/2024	Vencimento 27/12/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 17/12/2024
Código de Ligação: 006462-1		Código de Baixa 2-886388-1-12
		Total da Conta: 56,87

82600000000-8

56870068202-0

41227030120-0

00886388012-9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
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 82600000000-8 56870068202-0

41227030120-0 00886388012-9

Data do pagamento 26/12/2024

Valor Total 56,87

DOCUMENTO: 122641

AUTENTICACAO SISBB: 9.E7F.51E.BFA.F4B.F91


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-886387-1-7	Hidrômetro Y21S119367	Referência 7/2024	Vencimento 27/12/2024																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl: TRAYLER /HOSPITAL		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																										
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3800	Sector: 00003	Rota: 00021 Seq: 7114																								
Nº Economia 1	Dias 32	Média 77	Período de Leitura 09/05/2024 a 10/06/2024	Leitura Anterior 2229																								
			Leitura Atual 2316	Resid. 87																								
			Consumo 87	Cons. Fat 87																								
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																								
				Possui Água: S Possui Esgoto: S																								
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias																								
6/2024	88	88	2229	30																								
5/2024	95	95	2141	33																								
4/2024	76	76	2046	29																								
3/2024	71	71	1970	29																								
2/2024	76	76	1899	33																								
1/2024	54	54	1823	28																								
Média	76,67	76,67																										
Discriminação das Receitas Água 255,26 Esgoto 228,73 TOTAL DA CONTA: 484,99																												
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col.</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col.		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																										
Cor	0,0 até	0,5 UC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col.																												
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.																												
HOSPITALAR																												

17/12/2024 17:52:01


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 7/2024	Vencimento 27/12/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 17/12/2024
53-WILLIAMS	Compl: TRAYLER	Código de Baixa 2-886387-1-7
Código de Ligação: 006461-0	Total da Conta: 484,99	

82690000004-1

84990068202-2

41227030120-0

00886387007-0



SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
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 82690000004-1 84990068202-2

41227030120-0 00886387007-0

Data do pagamento 26/12/2024

Valor Total 484,99

DOCUMENTO: 122642

AUTENTICACAO SISBB: 1.4BF.544.6BE.A06.327



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código da Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-886387-1-9	Hidrómetro Y21S119367	Referência 9/2024	Vencimento 27/12/2024																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl: TRAYLER /HOSPITAL		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																										
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3800	Sector: 00003	Rota: 00021 Seq: 7114																								
Nº Economia 1	Dias 29	Média 85	Período de Leitura 09/07/2024 a 07/08/2024	Leitura Anterior 2406																								
			Leitura Atual 2534	Resid 128																								
			Consumo 128	Cons. Fat 128																								
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possu Água S Possu Esgoto S																								
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias																								
8/2024	90	90	2406	29																								
7/2024	87	87	2316	32																								
6/2024	88	88	2229	30																								
5/2024	96	96	2141	33																								
4/2024	76	76	2046	29																								
3/2024	71	71	1970	29																								
Média	84,50	84,50																										
<table border="1"> <caption>Tabela de Qualidade da Água</caption> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col.		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l																										
Cor	0,0 até	0,5 UC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col.																												
Discriminação das Receitas																												
Água				375,55																								
Esgoto				338,00																								
TOTAL DA CONTA:				713,55																								

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

17/12/2024 17:52:01

		Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 9/2024	Vencimento 27/12/2024	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 17/12/2024	Código de Baixa 2-886387-1-9
53-WILLIAMS	Compl: TRAYLER	Total da Conta: 713,55	
Código de Ligação: 006461-0			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
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 82600000007-3 13550068202-0

41227030120-0 00886387009-6

Data do pagamento 26/12/2024

Valor Total 713,55

DOCUMENTO: 122642

AUTENTICACAO SISBB: E.823.D65.E4F.532.7FF



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-886390-1-8	Hidrometro E22G0 22659	Referência 8/2024	Vencimento 27/12/2024
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3790	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 7116		
Nº Econômic 1	Dias: 29	Média: 0	Período de Leitura 10/06/2024 a 09/07/2024	Leitura Anterior 201
			Leitura Atual 201	Resid. 0
			Consumo 0	Cons. Fat. 10
Ocorrência CASA FECHADA	Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S	
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias
7/2024	0	10	201	32
6/2024	0	10	201	30
5/2024	0	10	201	33
4/2024	0	10	201	29
3/2024	0	10	201	29
2/2024	0	10	201	33
Média	0,00	10,00		
Data				
10/06/2024				
09/05/2024				
09/04/2024				
07/03/2024				
07/02/2024				
09/01/2024				
Discriminação das Receitas				
Água				29,34
Esgoto				26,41
TOTAL DA CONTA:				55,75
<<< ATENÇÃO >>> NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta. HOSPITALAR				

Manoel José Mufalo
RG: 37468476-5

17/12/2024 17:56:21

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto		
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 8/2024	Vencimento 27/12/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 17/12/2024
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-886390-1-8
Código de Ligação: 006463-2	Total da Conta: 55,75	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
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 82660000000-2 55750068202-5
41227030120-0 00886387012-0
Data do pagamento 26/12/2024
Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 122644
AUTENTICACAO SISBB: F.873.5A0.E83.4FE.D96


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-886390-1-7	Hidrometro E22G0 22659	Referência 7/2024	Vencimento 27/12/2024																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																										
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3790	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																									
Nº Economia 1	Dias 32	Média 0	Período de Leitura: 09/05/2024 a 10/06/2024	Letura Anterior 201																								
			Letura Atual 201	Resid. 0																								
			Consumo 0	Cons. Fat. 10																								
Ocorrência SEM HIDRÔMETRO		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																								
				Possui Água: S Possui Esgoto: S																								
Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Letura	Nº Dias																								
6/2024	0	10	201	30																								
5/2024	0	10	201	33																								
4/2024	0	10	201	29																								
3/2024	0	10	201	29																								
2/2024	0	10	201	33																								
1/2024	0	10	201	28																								
Média	0,00	10,00																										
Data																												
09/05/2024																												
09/04/2024																												
07/03/2024																												
07/02/2024																												
09/01/2024																												
07/12/2023																												
Discriminação das Receitas Água 29,34 Esgoto 26,41																												
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col.</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col.		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																										
Cor	0,0 até	0,5 UC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col.																												
TOTAL DA CONTA:				55.75																								

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 7/2024	Vencimento 27/12/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70		Emissão 17/12/2024	Código de Baixa 2-886390-1-7
53-WILLIAMS		Total da Conta 55.75	
Código de Ligação: 006463-2		CEP: 17402064	
		Compl:	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82610000000-7 55750068202-5

41227030120-0 00886390007-5

Data do pagamento 26/12/2024

Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 122645

AUTENTICACAO SISBB: D.CED.B2E.E48.D84.C6F



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-886387-1-12	Hi drômetro Y21S119367	Referência 12/2024	Vencimento 27/12/2024																																																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																										
53-WILLIAMS - Compl: TRAYLER /HOSPITAL		WILLIAMS - Comple:																																																										
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3800	Setor: 00003	Rota: 00021 Seq: 7114																																																								
Nº Economia 1	Dias 33	Média 117	Período de Leitura 09/10/2024 a 11/11/2024	Leitura Anterior 2841																																																								
			Leitura Atual 2847	Resid. 6																																																								
			Consumo 10	Cons. Fat 10																																																								
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possu Água: S Possu Esgoto: S																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> <th>Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11/202</td> <td>54</td> <td>54</td> <td>2841</td> <td>30</td> <td>09/10/2024</td> <td>Água 29,34</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>253</td> <td>253</td> <td>2787</td> <td>33</td> <td>09/09/2024</td> <td>Esgoto 26,41</td> </tr> <tr> <td>9/2024</td> <td>128</td> <td>128</td> <td>2534</td> <td>29</td> <td>07/08/2024</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8/2024</td> <td>90</td> <td>90</td> <td>2406</td> <td>29</td> <td>09/07/2024</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7/2024</td> <td>87</td> <td>87</td> <td>2316</td> <td>32</td> <td>10/06/2024</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6/2024</td> <td>88</td> <td>88</td> <td>2229</td> <td>30</td> <td>09/05/2024</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>116,67</td> <td>116,67</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas	11/202	54	54	2841	30	09/10/2024	Água 29,34	10/202	253	253	2787	33	09/09/2024	Esgoto 26,41	9/2024	128	128	2534	29	07/08/2024		8/2024	90	90	2406	29	09/07/2024		7/2024	87	87	2316	32	10/06/2024		6/2024	88	88	2229	30	09/05/2024		Média	116,67	116,67				
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas																																																						
11/202	54	54	2841	30	09/10/2024	Água 29,34																																																						
10/202	253	253	2787	33	09/09/2024	Esgoto 26,41																																																						
9/2024	128	128	2534	29	07/08/2024																																																							
8/2024	90	90	2406	29	09/07/2024																																																							
7/2024	87	87	2316	32	10/06/2024																																																							
6/2024	88	88	2229	30	09/05/2024																																																							
Média	116,67	116,67																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																		
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																										
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																										
Col. Totais																																																												
Col																																																												
TOTAL DA CONTA:				55,75																																																								

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

17/12/2024 17:52:01



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 12/2024	Vencimento 27/12/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 17/12/2024
53-WILLIAMS	Compl: TRAYLER	Código de Baixa 2-886387-1-12
Código de Ligação: 006461-0	Total da Conta: 55,75	

826600 00000-2

557500 68202-5

412270 30120-0

008863 87012-0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
1062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 1062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82690000000-9 55750068202-5
41227030120-0 00886390008-3
Data do pagamento 26/12/2024
Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 122646
AUTENTICACAO SISBB: 2.835.58A.97B.1CF.3F6



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-886387-1-8	Hidrometro Y21S119367	Referência 8/2024	Vencimento 27/12/2024
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl: TRAYLER /HOSPITAL		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114		
Nº Econômic 1	Dias 29	Média 82	Período de Leitura 10/06/2024 a 09/07/2024	Leitura Anterior 2316
			Leitura Atual 2406	Resid 90
			Consumo 90	Cons Fat 90
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias
7/2024	87	87	2316	32
8/2024	88	88	2229	30
9/2024	95	95	2141	33
4/2024	76	76	2046	29
3/2024	71	71	1970	28
2/2024	76	76	1889	33
Média	82,17	82,17		
Tabela de Qualidade da Água				
Parâmetros	Padrão	Resultado		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L		
Cor	0,0 até	0,5 UC		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT		
P.H	6,0 até 9,0	7,0		
Col. Totais				
Col				
Discriminação das Receitas				
Água			264,08	
Esgoto			237,65	
TOTAL DA CONTA:			501,71	

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

17/12/2024 17:52:01



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 8/2024	Vencimento 27/12/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 17/12/2024
53-WILLIAMS	Compl: TRAYLER	Código de Baixa 2-886387-1-8
Código de Ligação: 006461-0	Total da Conta: 501,71	

8268000005-9

01710068202-4

41227030120-0

00886387008-8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
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	82680000005-9	01710068202-4
	41227030120-0	00886387008-8
Data do pagamento		26/12/2024
Valor Total		501,71

DOCUMENTO: 122647
AUTENTICACAO SISBB: F.C5F.55E.C4D.D58.BC1


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-886390-1-12	Hidrômetro E22G022659	Referência 12/2024	Vencimento 27/12/2024																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																										
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																										
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3790	Setor: 00003	Rota: 00021 Seq: 7116																								
Nº Economia 1	Dias 33	Média 0	Período de Leitura 09/10/2024 a 11/11/2024	Leitura Anterior 201																								
				Leitura Atual 201																								
				Resid. 0																								
				Consumo 10																								
				Cons. Fat 10																								
Comércio SEM HIDRÔMETRO		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																								
				Possu Água: S Possu Esgoto: S																								
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Das																								
11/202	0	10	201	30																								
10/202	0	10	201	33																								
9/2024	0	10	201	29																								
8/2024	0	10	201	29																								
7/2024	0	10	201	32																								
6/2024	0	10	201	30																								
Média	0,00	10,00																										
Discriminação das Receitas Água 29,34 Esgoto 26,41 Multa de mês anterior 1,12																												
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até 0,5</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col.</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até 0,5	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col.		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																										
Cor	0,0 até 0,5	0,5 UC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col.																												
TOTAL DA CONTA:				56.87																								

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

17/12/2024 17:56:21


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 12/2024	Vencimento 27/12/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 17/12/2024
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-886390-1-12
Código de Ligação: 006463-2	Total da Conta: 56.87	

82660000000-2

56870068202-0

41227030120-0

00886390012-5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
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 82660000000-2 56870068202-0

41227030120-0 00886390012-5

Data do pagamento 26/12/2024

Valor Total 56,87

DOCUMENTO: 122648

AUTENTICACAO SISBB: 1.5BE.F72.68B.E86.195



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-886390-1-9	Hidrômetro E22G0 22659	Referência 9/2024	Vencimento 27/12/2024
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO			Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70			Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70	
53-WILLIAMS - Compl:			WILLIAMS - Comple:	
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3790	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 7116		
Nº Economia 1	Dias 29	Média 0	Período de Leitura 09/07/2024 a 07/08/2024	Leitura Anterior 201
				Leitura Atual 201
				Resid. 0
				Consumo 10
				Cons. Fat. 10
Ocorrência SEM HIDRÔMETRO	Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S	
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias
8/2024	0	10	201	29
7/2024	0	10	201	32
6/2024	0	10	201	30
5/2024	0	10	201	33
4/2024	0	10	201	29
3/2024	0	10	201	29
Média	0,00	10,00		
Data				
				09/07/2024
				10/06/2024
				09/05/2024
				09/04/2024
				07/03/2024
				07/02/2024
Tabela de Qualidade da Água				
Parâmetros	Padrão	Resultado		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L		
Fluor	0,5 até 0,8	0,6 MG/L		
Cor	0,0 até	0,5 UIC		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT		
P.H	6,0 até 9,0	7,0		
Col. Totais				
Col				
Discriminação das Recargas				
Água				29,34
Esgoto				26,41
TOTAL DA CONTA:				55,75

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

17/12/2024 17:56:21

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 9/2024	Vencimento 27/12/2024
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	Emissão 17/12/2024	Código de Baixa 2-886390-1-9
53-WILLIAMS	Total da Conta 55,75	
Código de Ligação: 006463-2	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000000-1	55750068202-5
	41227030120-0	00886390009-1
Data do pagamento		26/12/2024
Valor Total		55,75

DOCUMENTO: 122649
AUTENTICACAO SISBB: B.F73.8F6.1BD.71C.1EA



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
474

Data de Emissão
20/12/2024

Data e Hora da
Competência
20/12/2024 às 12:42:04

Código de Verificação
1701-7114-4651

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. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
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 Novembro/2024 - Termo de Formento 013/2023 Prefeitura Municipal de Garça (Referente ao Convênio Hospitalar)

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

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

4.333,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

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'

[Handwritten signature]

Recebi(emos) 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 474 emitida em 20/12/2024 às 12:42:04 - Cód Verif 1701-7114-4651

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/12/2024 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

[Handwritten signature]

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:46:34
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	27/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.058.000.095.995
VALOR TOTAL	4.333,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEGLINE S S TRABALHO LTDA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 95.995-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	9.8C0.09C.6F2.F71.920
------------------	-----------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/12/2024 15:57:32

LENISIS Informática LTDA - www.lenisis.com.br

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:45:51
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	27/12/2024
NR. DOCUMENTO	552.989.000.023.422
VALOR TOTAL	15.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AC D F MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2989-0 CONTA: 23.422-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	7.DCC.682.0DE.B09.1B0
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000002048 - 1

Autenticidade
MZ7I-1Z4Y

Data de Emissão
06/12/2024

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 Pais: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/10/2024 A 30/10/2024 - 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\$)	Aliquota (%)	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

Reperno Aparecido Rosalino
 Diretor de Faturamento

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 28.257.412/0001-20

VALOR: R\$ 3.367,95

DEBITO EM: 27/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122701

AUTENTICACAO SISBB: 2.0A0.439.A76.48A.CF0

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 654	
Dados do Prestador de Serviço					
 Ecq Serviços Técnicos Médicos Hospitalares Ltda Ecq Avenida Portugal, 1740 CONJ. A - CONJ. A sala 63 - Santa Cruz do José Jacques CEP 14020-733 - Fone: (16) 8867-9644 - Ribeirão Preto/ SP fercdalpico@gmail.com Inscrição Municipal 20004074 - CPF/CNPJ 14.352.079/0001-24			Data de Geração da NFS-e 02/12/2024 18:12:04 Data de Competência 02/12/2024 Cód. de Autenticidade CFCD98FD5 Responsável pela Retenção		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS 266		Série do RPS	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60		IM :			
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número : 70			
Endereço : R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Bairro : VILA WILLIAMS			
Complemento : SALA 6		Cidade/UF : Garça/ SP			
CEP : 17402-064		E-mail : clsato@ahbb.org.br			
Telefone :					
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
Locação de Equipamentos					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauração de Aparelhos Odontológicos, Ho...			Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS
					Cód. CNAE 3312103
Vi. Total dos Serviços R\$1.432,00		Desconto Incondicionado R\$0,00	Deduções Base Cálculo R\$0,00	Base de Cálculo R\$1.432,00	Total do ISSQN R\$35,80
					ISSQN Retido Não
					Desconto Condicionado R\$0,00
PIS R\$0,00	COFINS R\$0,00	INSS R\$0,00	IRRF R\$0,00	CSLL R\$0,00	Outras Retenções R\$0,00
					Vi. ISSQN Retido R\$0,00
					Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$1.432,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :	
Informações Adicionais					
Locação de Equipamentos Médicos					
02 (DOIS) MONITORES MULTIPARAMETRO MARCA GENERAL MEDITECH, MODELO G3G -					
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR					
PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024					
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DE 01/01/2014					
ALÍQUOTA DE ISS A 2,50%					
DEPOSITO BANCARIO: BANCO SANTANDER AG: 3911 C/C: 13003545-5					
Contrato N. 013/2023 - Ref. Nov/2024 - Vencto. 27/12/2024					

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3911-X - PA RIBEIRAO SHOP R PRETO SP

CONTA: 13.003.545-5

FAVOPECIDO: ECQ SERVICOS TECNICOS MEDICOS HOSPI

CPF/CNPJ: 14.352.079/0001-24

VALOR: R\$ 1.432,00

DEBITO EM: 27/12/2024

DOCUMENTO: 122702

AUTENTICACAO SISBB: 4,813.70F.67B.3D9.BAC

		SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2211942 Série 1, emitido em 22/11/2024		NÚMERO NOTA 16523 DATA E HORA DA EMISSÃO 22/11/2024 14:01:47 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XULZUD3W	
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		TELEFONE 30111234			
MUNICÍPIO Garça		COMPLEMENTO SALA 6			
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 - HSL TOTAL BENEFICIOS: 47.047,07 TOTAL DO PEDIDO Nº 51692 : 47048,07 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.					
 Fernando Roberto Pereira Pilli RG: 16.557.953 Auxiliar Administrativo					
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	IMPOSTO DE RENDA R\$0,00	INSS R\$0,00	CSLL R\$0,00	
VALOR DEDUÇÃO R\$0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$0,00		
TOTAL A PAGAR DA NOTA R\$0,00	BASE DE CÁLCULO ISS 100,00	ALÍQUOTA ISS (%) 0,00%	VALOR DO ISS R\$0,00	VALOR DO ISS RETENIDO R\$0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Data e Hora da Impressão: 22/11/2024 14:01:47					
Recebemos de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.			NÚMERO NOTA 16523		
DATA 			Identificação e Assinatura do Recebedor		

CPF	Funcionário	Local de Trabalho	Departamento	Valor Unit.
263.781.468-3 7	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
266.886.928-5 6	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
359.103.548-3 3	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
134.558.308-7 0	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
445.812.828-0 2	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	HSL - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÃO% INÁCIO - 1942 - 13560-160 - SAO CARLOS - CENTRO	HSL	234,07
310.812.538-9 4	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	HSL - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÃO% INÁCIO - 1942 - 13560-160 - SAO CARLOS - CENTRO	HSL	234,07
424.530.788-9 5	ALINE CRISTINA OLIMPIO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
409.300.748-9 0	AMANDA GABRIELA GARCIA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
381.105.098-2 7	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
419.922.078-0 1	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
444.059.208-2 6	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

429.952.328-8 3	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
387.021.298-5 0	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
269.354.918-3 5	ANDREA CRISTINA VEJAN	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
267.051.478-2 2	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
329.392.478-6 2	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
369.608.518-9 0	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
246.360.328-3 7	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
458.373.588-0 3	ANNA VITORIA DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
171.870.648-0 2	APARECIDA DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
264.646.978-0 3	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
721.518.621-0 0	BASILENE SANCHES DA COSTA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

346.916.548-3 6	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
444.485.428-6 6	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
430.488.438-7 6	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
438.385.068-5 5	BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE SOUSA	HSL - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ INACIO - 1942 - 13560-160 - SAO CARLOS - CENTRO	HSL	234,07
464.837.798-2 8	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
502.885.338-0 1	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
471.136.288-6 9	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
422.266.928-8 6	CAMILE VITORIA VITOR	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
826.315.578-9 1	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
397.205.898-5 0	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
540.436.368-1 4	CARLOS EDUARDO MENDES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

461.367.318-6 0	CAROLINE MIRANDA DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
454.116.838-3 1	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
375.554.878-0 2	CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
389.897.878-8 2	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
446.870.098-0 8	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
306.655.288-8 4	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
432.072.698-7 7	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
298.430.688-0 7	DANIEL ANTONIO BONFIM	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
314.951.148-8 0	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
286.933.198-3 3	DANIELA DE OLIVEIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
338.913.258-9 4	DANIELE VIEIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

158.158.428-8 5	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
471.106.138-0 1	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
190.987.358-6 0	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
308.299.518-7 3	EDER APARECIDO DE SOUZA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
283.292.468-9 2	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
344.109.528-6 2	EDNA CRISTINA DE SOUZA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
371.635.618-2 2	EDNA OLIVEIRA FARIAS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
200.192.238-8 9	EDNA SATIRO FERREIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
354.320.408-4 0	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
261.133.348-3 0	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
265.934.698-4 0	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

170.298.898-8 6	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
297.890.768-1 9	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
388.717.168-3 3	ELISA MENDES MAGALHAES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
304.374.638-4 2	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
263.840.808-5 0	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
355.132.028-4 0	ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
310.738.278-7 9	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
526.725.898-9 5	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
319.857.908-2 3	FABIANE FRANCA FERNANDES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
352.793.258-5 6	FABIANE GALVAO DE CASTRO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
353.266.558-1 0	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

287.449.418-6 2	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
413.546.508-0 8	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
396.920.598-0 4	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
427.404.828-4 1	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
425.615.228-8 1	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
472.599.318-2 5	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
366.381.118-2 5	GILMAR DE MATOS GOMES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
419.364.088-4 8	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
248.622.498-0 9	GISELA APARECIDA PEREIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
334.075.558-2 2	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
288.043.738-5 7	GISELE MORETTI DE AQUINO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

275.793.348-5 2	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
297.040.698-5 5	GISLANE ALVES XAVIER	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
457.653.518-8 3	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
324.131.048-5 2	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
158.145.328-0 7	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
257.207.358-7 9	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
406.503.098-6 3	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
440.198.638-5 7	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
461.632.508-1 8	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
835.171.385-6 8	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
145.879.088-6 0	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

369.742.648-6 0	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
439.650.708-9 4	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
401.828.898-0 7	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
411.114.888-3 5	JESSICA ALVES DE SOUZA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
457.195.598-7 6	JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
170.563.188-6 0	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
340.123.428-5 1	JOSEMARA GOMES DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
359.315.178-2 0	JOSIEL LIMA DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
379.985.988-8 3	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
401.840.268-6 5	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
333.370.578-8 8	Keysiane maria vitoriano de carvalho	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

405.006.288-7 4	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
250.077.578-0 2	LAERTE FERNANDES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
375.929.138-4 4	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
484.494.168-2 5	LARISSA DE PAULA CARDOSO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
470.757.938-8 8	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
452.770.828-7 5	LARISSA VENANCIO DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
015.420.548-6 9	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
363.372.628-4 0	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
306.288.728-1 0	LEIDE SABRINA JUSTINO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
303.761.348-3 6	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
336.065.888-4 4	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

571.467.478-2 4	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
482.681.828-9 0	LUCAS DE LIMA SOARES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
297.579.828-8 1	LUCIA GASPARINI SACCA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
114.404.278-0 1	LUCIANO BUENO DE LIMA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
366.406.858-0 9	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
025.554.938-5 9	LUIS CORREA RODRIGUEZ	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
015.716.818-2 5	LUIZ CARLOS PIERRONI	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
015.191.048-0 4	LUIZ DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
260.999.028-6 4	LUIZA CLEMENTE NERY	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
293.348.928-7 0	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
287.862.698-2 8	MARALIZE SIMI?O LEONEL MARQUES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

381.082.478-0 2	MARCELA SALLES RODRIGUES	HSL - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ% INÁCIO - 1942 - 13560-160 - SAO CARLOS - CENTRO	HSL	234,07
361.177.668-8 2	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
318.764.888-6 7	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
514.412.968-4 0	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
220.634.418-1 2	MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	HSL - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ% INÁCIO - 1942 - 13560-160 - SAO CARLOS - CENTRO	HSL	234,07
028.318.958-4 7	MARIA APARECIDA GARCIA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
317.568.708-3 7	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
096.363.488-7 1	MARIA APARECIDA STANQUINI	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
096.382.178-4 7	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
517.489.458-3 1	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
487.583.388-1 0	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

451.286.248-0 3	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
430.433.698-3 1	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
475.580.008-0 7	MARIANE GOMES LOPES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
439.203.278-7 0	MARINA SAMPAIO DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
147.217.608-1 7	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
333.439.918-4 8	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
472.439.828-0 8	MATHEUS DA SILVA MUFALO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
257.269.668-1 3	MELISSA MANARES BASSO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
421.109.578-1 6	MICHELI PRADO GOMES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
428.377.948-2 1	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
415.783.578-6 1	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

362.945.678-2 3	NAIR CRISTINA MARTINS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
312.485.258-3 3	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
450.569.658-8 0	NATALIA CRISTINA CORNELIO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
157.906.628-3 8	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
408.630.678-6 7	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
276.394.678-0 2	PATRICIA ALVES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
307.138.518-8 0	PATRICIA HELENA DE PAULA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
268.006.288-4 0	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
308.083.188-8 8	PATRICIA PORFIRIO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
339.603.248-9 8	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
158.161.278-8 8	PAULO CICERO BATISTA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

043.502.408-6 1	PEDRO MANTUANI	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
400.940.688-7 9	PRISCILA DIAS BATISTA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
450.858.848-4 1	PRISCILA REGINA DE SOUSA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
434.727.358-4 8	PRISCILLA GON?ALVES ALEIXO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
461.469.748-8 9	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
451.940.588-2 9	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
476.860.258-4 5	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
269.084.118-5 0	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
426.755.778-0 4	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
317.786.488-8 6	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
177.898.538-6 4	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

147.640.468-2 2	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
355.403.508-4 7	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
251.196.508-9 9	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
181.001.788-2 8	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
161.871.688-3 6	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
325.966.288-0 5	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
274.400.938-5 2	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
303.682.428-6 2	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
170.652.648-2 3	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
111.845.098-1 6	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
470.204.648-9 0	SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

113.085.668-2 4	SANDRA CECILIA PEDRAL	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
481.381.998-2 2	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
096.681.168-2 8	SERGIO PEDRO DE LIMA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
285.423.588-6 4	SILVANA CORREIA SOUSA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
148.829.508-5 5	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
307.809.708-0 2	SILVIA HELENA DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
354.321.388-1 6	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
399.115.998-8 4	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
295.831.688-2 3	SUZANA FARIA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
460.181.198-8 9	TAIS CRISTINA RODRIGUES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
405.726.218-0 9	TATIANA LEMES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

428.211.358-8 2	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
089.200.689-7 6	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
497.601.748-6 3	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
338.359.298-7 9	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
458.077.738-7 0	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
422.261.238-3 0	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
432.668.798-3 0	UELLINTON DANTAS NORMANDIA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
379.029.418-7 5	VALERIA SANTOS TREVIZAN	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
141.205.558-0 1	VANDERLEY DA SILVA	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
300.946.268-9 8	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
422.262.548-5 4	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07

314.634.808-0 6	WAGNER ANTONIO BONFIM	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
315.679.078-8 1	WASHINGTON GOMES MENDES	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
520.130.898-8 0	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	HSL - GARCA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, SALA 6 - 70 - 17400-000 - GARCA - VILA WILLIAMS	HSL	234,07
				47048,07

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081051574014921443850009699430004704807

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 122.703

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 47.048,07

VALOR COBRADO 47.048,07

NR.AUTENTICACAO E.0B0.8F6.93B.8A6.E15

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 MUNICÍPIO DE SÃO PAULO Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 2211943 Série 1, emitido em 22/11/2024		NÚMERO NOTA 16524 DATA E HORA DA EMISSÃO 22/11/2024 14:01:50 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YEQXNDXS	
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		E-MAIL ger.rh@ahbb.org.br	
NOME / RAZÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 70			
MUNICÍPIO Garça		TELEFONE 30111234			
COMPLEMENTO SALA 6					
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 - UTI TOTAL BENEFÍCIOS: 8.425,52 TOTAL DO PEDIDO Nº 51692 : 8426,52 Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.					
 Fernando Roberto Pereira Pilli RG: 16.557.953 Auxiliar Administrativo					
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		IMPOSTO DE RENDA R\$0,00	
INSS R\$0,00		CSLL R\$0,00			
VALOR DEDUÇÃO R\$0,00		DESCONTO INCONDICIONADO R\$0,00		DESCONTO CONDICIONADO R\$0,00	
OUTRAS RESTITUIÇÕES R\$0,00					
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA R\$0,00		BASE DE CÁLCULO ISS 100,00		ALÍQUOTA ISS (%) 0,00%	
VALOR DO ISS R\$0,00		VALOR DO ISS RETIDO R\$0,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Data e Hora da Impressão: 22/11/2024 14:01:50					
Recebemos de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.				NÚMERO NOTA 16524	
DATA		Identificação e Assinatura do Recebedor			



CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Pedido: 51692 Período: 01/11/2024 até 30/11/2024
Total Benefícios: R\$ 8.426,52

Departamento: UTI

Matrícula: 3815
CPF:343.690.838-00
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI
Local de Trabalho: UTI
Departamento: UTI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7086
CPF:422.291.698-66
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: AILTON FELIX JUNIOR
Local de Trabalho: UTI
Departamento: UTI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 3792
CPF:401.946.768-46
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: AMANDA VITORIA ANTONIO
Local de Trabalho: UTI
Departamento: UTI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7177
CPF:412.523.038-23
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANA CAROLINA DE AQUINO
Local de Trabalho: UTI
Departamento: UTI

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5023
CPF:174.096.098-00
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
Local de Trabalho: UTI
Departamento: UTI

	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
CPF:465.497.778-36
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
Local de Trabalho: UTI
Departamento: UTI

	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
CPF:436.421.968-10
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: BRUNO MAXIMIANO
Local de Trabalho: UTI
Departamento: UTI

	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
CPF:414.545.578-93
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATA?DE
Local de Trabalho: UTI
Departamento: UTI

	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
CPF:322.363.938-14
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA
Local de Trabalho: UTI
Departamento: UTI

	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
CPF:298.964.048-79
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: ELIANA PEREIRA
Local de Trabalho: UTI
Departamento: UTI

	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
CPF:288.942.188-05
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA
Local de Trabalho: UTI
Departamento: UTI

	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 234,07	1	R\$ 234,07	R\$ 234,07
			Total: R\$ 234,07

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5201	Nome: EMERSON LOPES DA SILVA		
CPF:346.890.988-83	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matricula: 7892	Nome: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA		
CPF:383.672.488-05	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matricula: 3777	Nome: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		
CPF:379.167.848-58	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matricula: 6187	Nome: FLAVIA CABRERA DE SOUZA		
CPF:265.812.178-40	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matricula: 7064	Nome: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		
CPF:483.474.078-19	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matricula: 2547	Nome: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		
CPF:362.796.228-19	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 21 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: 7765 Nome: JOICE BERNARDES
CPF:468.376.838-02 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 21 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: 7915 Nome: JOSIMARA MEDINA BENTO
CPF:419.080.398-76 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 21 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: 7799 Nome: JULIANE GRACIANO RODRIGUES
CPF:392.256.398-80 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 21 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: 3772 Nome: LURIAN DE MOURA SILVA
CPF:424.852.048-61 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 21 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: Nome: MARCELO VIEIRA DA CRUZ
CPF:374.814.708-20 Local de Trabalho: UTI
Escala: GERAL 21 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: 4347 Nome: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF:371.207.298-88 Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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
-----------------	----------------------------------

22/11/2024, 13:51

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/fmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=51692&Depto=12760

CPF:390.838.308-02

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 21 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: 4209

Nome: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO

CPF:352.305.808-28

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 21 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: 2835

Nome: SILAS FERNANDES DE SOUZA

CPF:435.384.908-56

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 21 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: 4295

Nome: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE

CPF:361.760.768-38

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 21 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: 3832

Nome: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO

CPF:425.954.318-03

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 21 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: 8514

Nome: TATIANE SAPATINI CRUZ

CPF:382.393.728-64

Local de Trabalho: UTI

Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

Matricula: 4016	Nome: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		
CPF:373.056.438-23	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 21 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: 7124	Nome: YASMIN FREIRE BARBOSA		
CPF:442.037.068-82	Local de Trabalho: UTI		
Escala: GERAL 21 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: ____/____/____

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: 22/11/2024 13:54

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081051582014921443850009799430000842652

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	122.704
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.426,52
VALOR CORRADO	8.426,52

NR.AUTENTICACAO C.9D2.46D.D13.450.17A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



FGTS
Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Pagar este documento até
27/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124122645551592-1

Tag
26/12/2024 13:47

Valor a recolher
86,37

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1	0,00	81,88	0,00	4,49	86,37
Total Geral:		0,00	81,88	0,00	4,49	86,37

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 26/12/2024 às 13:47:08 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTERIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

0002010102122690011br.gov.beb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3403f41afac7494d9ab663d80e2fca15204000053039865602885923CATXA ECONOMICA FEDERAL600Parabell11a52070503***6304A04

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3403f41afac7494d9ab663d80e2fca15



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 27/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 86,37

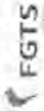
Número da Guia: 0124122645551592-1

Data Emissão: 26/12/2024 13:47:08 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
12/2024		CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	8562	375.554.878-02	101	24/12/2024	Rescisório	1.023,62	81,88	0,40	0,00	4,09	86,37
				Total do Tomador		Sem Tomador		1.023,62	81,88	0,40	0,00	4,09	86,37
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60		1.023,62	81,88	0,40	0,00	4,09	86,37
				Total FGTS				1.023,62	81,88	0,40	0,00	4,09	86,37



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 27/12/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 86,37

Número da Guia: 0124122645551592-1 Data Emissão: 26/12/2024 13:47:08 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

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
12/2024	101	1	1.023,62	0,00	81,88	0,00	0,40	0,00	4,09	86,37
	Total FGTS		1.023,62	0,00	81,88	0,00	0,40	0,00	4,09	86,37

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Gerat. inclusive o empregado publico da administração direta ou indireta contratado pelo CLT

102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008

103 - Empregado - Aprendiz

104 - Empregado - Contrato a termo

105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998

106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974

107 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS

108 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS

109 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS

201 - Trabalhador avulso portuário

202 - Trabalhador avulso não portuário

301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público

302 - Servidor público titular de cargo efetivo, não portuário

303 - Exercente de mandato eletivo

304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão

305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública

306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria

308 - Concílio

309 - Agente público - Outros

310 - Servidor público eventual

311 - Agente público - Interlocutores, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral

312 - Auxiliar local

401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato

410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/órgão auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino

510 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual

710 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros

711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga

721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS

722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS

731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho

734 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de produção

738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção

751 - Contribuinte individual - Membro presidente da entidade de administração pública ou fiscal

751 - Contribuinte individual - Membro presidente da entidade de administração pública ou fiscal

751 - Contribuinte individual - Membro presidente da entidade de administração pública ou fiscal

751 - Contribuinte individual - Membro presidente da entidade de administração pública ou fiscal

771 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, sem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração

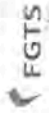
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa

801 - Médico residente

903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.568/1994

904 - Participante de curso de formação, como dispa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário

908 - Alçada não profissional em formação que receba bolsa



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 27/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 86,37

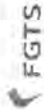
Número da Guia: 0124122645551592-1

Data Emissão: 26/12/2024 13:47:08 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
12/2024	45.349.461/0009-60	1	1.023,62	0,00	81,88	0,00	0,40	0,00	4,09	86,37
Total FGTS			1.023,62	0,00	81,88	0,00	0,40	0,00	4,09	86,37



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 27/12/2024

Total Parcelado:

Total da Guia (FGTS): 86,37

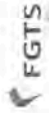
Número da Guia: 0124122645551592-1

Data Emissão: 26/12/2024 13:47:08 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60											
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	21 - FGTS mês da rescisão		1	1.023,62	0,00	81,88	0,00	0,40	0,00	4,09	86,37
	Total FGTS			1.023,62	0,00	81,88	0,00	0,40	0,00	4,09	86,37



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Vencimento da Guia: 27/12/2024

Número da Guia: 0124122645551592-1

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data Emissão: 26/12/2024 13:47:08 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Total Parcelado: 0,00

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 86,37

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		
12/2024	1	1.023,62	0,00	81,88	0,00	0,40	0,00	4,09	86,37		
Total FGTS		1.023,62	0,00	81,88	0,00	0,40	0,00	4,09	86,37		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
 3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241227175129059392710
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$86,37
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 27/12/2024 - 15:14:08
 COD PRODUTO: 4f9994f048ec45a59c3d9831ee69ce47
 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: 27/12/2024 - 15:14:09

DOCUMENTO: 122705
 AUTENTICACAO SISBB: B.063.6F0.FD7.26B.6EE

Central de Atendimento BB
 4004 0001
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e Demais canais de
 atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
 e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**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 117.31990.09-4	11 Nome MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA MARIA DO CARMO ABIDO, 167				13 Bairro JARDIM JOAO ZAPATA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.401-102	17 CTPS (nº, série, UF) 05729800000 - 00406 / SF	18 CPF 220.634.418-12
19 Data de Nascimento 30/06/1971	20 Nome da Mãe DALVA DE SOUZA RODRIGUES			

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. 995,01	24 Data de Admissão 16/11/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 15/12/2024	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 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 853,81	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 141,20	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\$ 1.990,01	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 1/12 avos	R\$ 165,83	66 1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 55,28
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\$ 3.206,13

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\$ 74,62	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\$ 74,62
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.131,51

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 117.31990.09-4		11 Nome MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES		
17 CTPS (nº, série, UF) 05729800000 - 00406 /	18 CPF 220.634.418-12	19 Data de Nascimento 30/06/1971	20 Nome da Mãe DALVA DE SOUZA RODRIGUES	
CONTRATO				
12 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 16/11/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 15/12/2024	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 _____

140 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUI REURO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 03 de Janeiro de 2025

Ana Paula da Silva
RG: 34.924.304-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

CNPJ: 220.634.418-12

VALOR: R\$ 3.131,51

DEBITO EM: 27/12/2024

DOCUMENTO: 122706

AUTENTICACAO SISBB: E.F52.B59.044.EC0.F13



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

27/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

83,97

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124122745767672-6

Tag
27/12/2024 11:36

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1	0,00	79,60	0,00	4,37	83,97
Total Geral:		0,00	79,60	0,00	4,37	83,97

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 27/12/2024 às 11:36:14 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

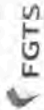


PIX Copia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/v2/cobv/d7f5a37a8af475181beb8d753f930e25704000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL0008urailia62070503***63041PP5

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/v2/cobv/d7f5a37a8af475181beb8d753f930e2



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 27/12/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 83,97

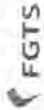
Número da Guia: 0124122745767672-6

Data Emissão: 27/12/2024 11:36:14 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
12/2024		MARIA APARECIDA DE SOUZA RODRIGUES	9071	220.634.418-12	101	24/12/2024	Rescisório	995,01	79,60	0,39	0,00	3,98	83,97
				Total do Tomador		Sem Tomador		995,01	79,60	0,39	0,00	3,98	83,97
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60		995,01	79,60	0,39	0,00	3,98	83,97
				Total FGTS				995,01	79,60	0,39	0,00	3,98	83,97



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 27/12/2024

Total Parcelado:

Total da Guia (FGTS): 83.97

Número da Guia: 01241227457672-6

Data Emissão: 27/12/2024 11:36:14 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
12/2024	45.349.461/0009-60	1	995,01	0,00	79,60	0,00	0,39	0,00	3,98	83,97
	Total FGTS		995,01	0,00	79,60	0,00	0,39	0,00	3,98	83,97



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 27/12/2024

Número da Guia: 0124122745767672-6 Data Emissão: 27/12/2024 11:36:14 (Brasília) Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

1

Origem: Gestão de Guias

Qtd. Trabalhadores FGTS:

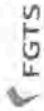
0,00

Total da Guia (FGTS):

83,97

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Estabelecimento:	45.349.461/0009-60	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024			1	995,01	0,00	79,60	0,00	0,39	0,00	3,98	83,97
		21 - FGTS mês da rescisão	Total FGTS	995,01	0,00	79,60	0,00	0,39	0,00	3,98	83,97



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Vencimento da Guia: 27/12/2024

Número da Guia: 0124122745767672-6

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data Emissão: 27/12/2024 11:36:14 (Brasília)

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 83,97

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	
12/2024	1	995,01	0,00	79,60	0,00	0,39	0,00	3,98	83,97	
Total FGTS		995,01	0,00	79,60	0,00	0,39	0,00	3,98	83,97	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
 3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241227182443641823403
 CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
 VALOR: R\$83,97
 TARIFA: R\$0,00
 DATA: 27/12/2024 - 16:27:53
 COD PRODUTO: 93f16fcbc3e94db496f339c4431b36be
 DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
 CNPJ: 360.305/0001-04
 INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
 poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/12/2024 - 16:27:54

DOCUMENTO: 122707
 AUTENTICACAO SISBB: A.96C.3D1.83F.BC3.9EF

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 da 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 30/12/2024 na conta corrente nº 37215-3 Termo de Fomento nº 013/2023 – Hospitalar no valor de R\$ 3.249,71 (Três mil, duzentos e quarenta e nove reais e setenta e um centavos) trata-se de devoluções de glosas referente ao mês de Novembro/2024, conforme extrato bancário, sendo R\$ 8,88 (Oito reais e oitenta e oito centavos) referente a juros/multas e R\$ 3.240,83 (Três mil, duzentos e quarenta reais e oitenta e três 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
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2025.01.20
	07:47:38 -03'00'

Garça, 16 de janeiro de 2025.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402-064

27/12/2024	0000	13105 Pix - Enviado	122.705	86,37 D
		27/12 15:14 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
27/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.706	3.131,51 D
		104 0305 22063441812 MARIA APARECIDA D		
27/12/2024	0000	13105 Pix - Enviado	122.707	83,97 D
		27/12 16:27 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
27/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.488	12,30 D
		Cobrança referente 27/12/2024		
27/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.489	12,30 D
		Cobrança referente 27/12/2024		
27/12/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.021.490	12,30 D 716.731,45 C
		Cobrança referente 27/12/2024		
30/12/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	3.249,71 C
		30/12 11:21 ASSOCIACAO B BRASIL		
30/12/2024	0000	14175 TED Devolvida	300.010	2.400,00 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.058.000.096.767	3.600,00 D
		30/12 15:00 JOAO DEIVID MORA		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	21.049,00 D
		30/12 14:42 B. S N S M - ME		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	12.482,05 D
		30/12 14:43 B. S N S M - ME		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.072.480	7.675,75 D
		30/12 14:43 FERREIRA A S M EIRELI		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019	29.281,20 D
		30/12 14:42 ZUQUE MEDEIROS LTDA		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371	15.156,77 D
		30/12 14:42 GENY OBA OGAWA EIRELI		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.704	600,00 D
		30/12 14:43 MARIA J T CUSTODIO		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.402.000.111.154	572,10 D
		30/12 14:43 SALUSTIANO S S M L - ME		
30/12/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.899.000.029.591	600,00 D
		30/12 14:43 BISSOLI S M LTDA		
30/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.342	38.290,00 D
30/12/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.343	12.288,49 D
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.001	4.600,00 D
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.002	2.400,00 D
		077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.003	6.070,97 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.004	16.150,00 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.005	17.549,95 D
		748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.006	19.800,00 D
		237 0038 042333721000163 CLINICA MEDIC		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.007	11.872,02 D
		341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.008	13.655,17 D
		748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.009	15.000,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.010	1.800,00 D
		341 0422 055510120000120 TONANNI LTDA		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.011	9.607,50 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.012	14.251,11 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.013	17.200,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
30/12/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.014	13.200,00 D
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
315

Data de Emissão
19/12/2024

Data e Hora da
Competência
19/12/2024 às 09:04:29

Código de Verificação
1767-5908-2668

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTA
 Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTA
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

Dr. Híjner 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 (UTI), em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - 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 da Lista / LCF 116/2003 04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES
 Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
 Simples Nacional Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
 3,1955 3.600,00 0,00 0,00 115,15

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'

[Assinatura]

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 315 emitida em 19/12/2024 às 09:04:29 - Cód Verif 1767-5908-2668
 Condições de Pagamento: Vencimento: 19/12/2024 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.

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:00:53
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	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.058.000.096.767
VALOR TOTAL	3.600.00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO DEIVID MORA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 96.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	7.004.7F7.C87.115.B01
------------------	-----------------------

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 331 Código de Verificação de Autenticidade Q2OVTEKZ3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/12/2024 às 11:27:47 Chave de Acesso 3742570VF39HJDTHZG5Q5ECXJ1CHLOH0 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 CAFELANDIA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 30/12/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA NELSON FERNANDES, 00179			PARTE ALTA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16503-018	CAFELANDIA-SP			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		Williams		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP		3516705		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 31/11/2024 – R\$ 20.362,45 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			20.362,45	R\$ 20.362,45


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%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.362,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.362,45	R\$ 407,25	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (20.362,45 x 0,65%)	COFINS (20.362,45 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.362,45 x 1,50%)	CSLL (20.362,45 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 132,36	R\$ 610,87	R\$ 0,00	R\$ 305,44	R\$ 203,62	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.110,16

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 331 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q2OVTEKZ3.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Número da NFS-e 332	
		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Código de Verificação de Autenticidade 63Y9RPO6E	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/12/2024 às 11:31:56	
						Chave de Acesso 3742588QWZ11YLCD7XNK865ZTX6ZQ8OX	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação CAFELANDIA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				30/12/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.91.104:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	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		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	CIB-50 - Competência 11/2024 – no valor de - R\$ 679,70 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			679,70	R\$ 679,70

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%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 679,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 679,70	R\$ 13,59	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (679,70 x 0,65%)	COFINS (679,70 x 3,00%)	INSS	IRRF (679,70 x 1,50%)	CSLL (679,70 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 4,42	R\$ 20,39	R\$ 0,00	R\$ 10,20	R\$ 6,80	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 637,89

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 332 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 63Y9RPO6E

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

	MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 333 Código de Verificação de Autenticidade CPSMJ3R3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/12/2024 às 11:35:05 Chave de Acesso 374259IH4R55ZGQRIN6LNH3WWJNOF0WD 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 CAFELANDIA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/12/2024			
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 Williams				
CEP/Cod Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705			
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total		
1,00	UN	Mutirão de Cirurgias - Competência 11/2024 - no valor de - R\$ 1.386,20 - Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.386,20	R\$ 1.386,20		
 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				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.386,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.386,20	R\$ 27,72	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (1.386,20 x 0,65%)	COFINS (1.386,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.386,20 x 1,50%)	CSLL (1.386,20 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 9,01	R\$ 41,59	R\$ 0,00	R\$ 20,79	R\$ 13,86	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.300,95						Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 333 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CPSMJ3R3 .						
Data	CPF/RG	Assinatura				

HOSPITALAR

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:42:52
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	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	21.049,00

***** 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	B.752.200.81B.CAB.067
------------------	-----------------------

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 328 Código de Verificação de Autenticidade SCA92WGHA Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 09:29:08 Chave de Acesso 373913P61N1LBJF604NOSHK6VBS7E2DS 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	Local da Prestação		
		CAFELANDIA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				20/12/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA NELSON FERNANDES, 00179				PARTE ALTA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16503-018	CAFELANDIA-SP			bruna-seemann@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6			Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP		3516705		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024			7.800,00	R\$ 7.800,00
		- Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				

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	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\$ 7.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.800,00	R\$ 156,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (7.800,00 x 0,65%)	COFINS (7.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.800,00 x 1,50%)	CSLL (7.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 50,70	R\$ 234,00	R\$ 0,00	R\$ 117,00	R\$ 78,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.320,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 328 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SCA92WGHA.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 329 Código de Verificação de Autenticidade 8USZDP2VT Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 09:34:24 Chave de Acesso 373914865WGRDI93RJEHL35TVO92IMXD
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 20/12/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			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			Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP		3516705		

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Direção Técnica no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.500,00	R\$ 5.500,00



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	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 329 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8USZDP2VT		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:50
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	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	12.482,05

***** 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	A.02C.9BD.3BA.85E.8BA
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série 000000000308 - 1	
			Autenticidade MEFN-HTA7	
			Data de Emissão 20/12/2024	
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 CIRURGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 - R\$ 5.947,50 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				
 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.841.497-0 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	89,21	38,66	178,43	59,48
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	5.947,50	3,0000%	178,42	5.947,50
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.581,72				

HOSPITALAR

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000309 - 1	
			Autenticidade HWS6-RDCJ	
			Data de Emissão 20/12/2024	
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 7, PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 - R\$ 2.231,25 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				
 José Heitor Hilbner Pinot: Atf... RG: 39.541.497-0 Relacionamento Méd...				
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	33,47	14,50	66,94	22,31
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	2.231,25	3,0000%	66,93	2.231,25
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.094,03				

HOSPITALAR

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:50
306003062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.073.480
VALOR TOTAL	7.675,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR.AUTENTICACAO	C.806.99D.A3D.B7E.BB9
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000118 - 1

Autenticidade
VMM3-8FYW

Data de Emissão
26/12/2024

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 UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COORDENAÇÃO DE PRONTO ATENDIMENTO NO PERÍODO DE 01/11/2024 À 30/11/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2013 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
 DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO DO BRASIL S/A
 AGÊNCIA 0141 - C/C 79.019-2
 ZUQUE MEDEIROS LTDA

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

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	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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.200,00	3,0000%	66,00	2.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.064,70

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000119 - 1

Autenticidade
NQAV-TQKF

Data de Emissão
26/12/2024

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 UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2024 À 30/11/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023-ORGÃO: PREFEITURA MUNICIAPL DE GARÇA - SP

Dados bancários:
 Banco do Brasil
 Ag: 0141 - C/C 79.019-2
 ZUQUE MEDEIROS LTDA.

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

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	198,00	85,80	396,00	132,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	13.200,00	3,0000%	396,00	13.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.388,20

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000120 - 1

Autenticidade
WXCO-ZH05

Data de Emissão
26/12/2024

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 UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PRONTO ATENDIMENTO, NO PERÍODO DE 01/11/2024 À 30/11/2024 -
 TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA 0141 - C/C 79.019-2

ZUQUE MEDEIROS LTDA.

Consulte

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	165,00	71,50	330,00	110,00

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	11.000,00	3,0000%	330,00	11.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.323,50

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000121 - 1

Autenticidade
YC0J-8YHU

Data de Emissão
26/12/2024

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 UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NO PERÍODO DE 01/11/2024 À 30/11/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 -ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA 0141 - C/C 79.019-2

ZUQUE MEDEIROS LTDA

José Heltor 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

**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	72,00	31,20	144,00	48,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.800,00	3,0000%	144,00	4.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80

U.T.I.

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:42:52
306203063 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 30/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.141.000.079.019
VALOR TOTAL 29.281,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO D.E79.BF4.C11.C82.669

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 239	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade WOI26YEYP	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 08:53:51	
						Chave de Acesso 2341751W3W8HALEAJ8MNXTSIO6ZNHFXY	
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			
				20/12/2024			
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	
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua MARIA HELENA, 68	SALA 3		WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-014	Garça-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 16.150,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			16.150,00	R\$ 16.150,00
 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, 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\$ 16.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.150,00	R\$ 484,50	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (16.150,00 x 0,65%)	COFINS (16.150,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.150,00 x 1,50%)	CSLL (16.150,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 104,98	R\$ 484,50	R\$ 0,00	R\$ 242,25	R\$ 161,50	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.156,77				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.172,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$434,44		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 239 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WOI26YEYP.		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:42:52
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	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.371
VALOR TOTAL	15.156,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA BIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	C.FB6.089.420.2FD.D78
------------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 15	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade P3AJCLAUX	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 08:39:55	
						Chave de Acesso 2341675YBQR2XIWQ04F3FXRJ551PN46S	
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			
				20/12/2024			
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	
56.259.368/0001-23		2497024	000118658	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 901				REBELO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-046	Garça-SP			MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços médicos prestados em transportes de paciente hospitalares, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - r\$ 600,00 - Termo de fomento 013/2023 - órgão Prefeitura Municipal de Garça	600,00	R\$ 600,00
 José Heitor Hilber 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	8621602			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 12,00	2 - Não	
					Desconto Condicionado	
					R\$ 0,00	
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00					Val. Aprox. Tributos	

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P3AJCLAUX.		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:50
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	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.704
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

=====

NR. AUTENTICACAO	8.7C9.F1A.D75.991.C9F
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDOPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
494

Código de Verificação de Autenticidade
RBT7XTR08

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 08:17:52

Chave de Acesso
391075195QKOTPGD3IAQN70ZOPREKVEP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/12/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.857.685/0001-06		24334	000078307	SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA MARIA AMELIA SOUZA, 254			CESP	JD ALVORADA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
15607-090	FERNANDÓPOLIS-SP		(17)3442-4571	escritorioveloz@bol.com.br

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
17400-000	GARÇA - SP		3516705
			14 35325198
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI), EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 – TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	600,00	R\$ 600,00

José Heltor 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	3,50%	0000040000001	8630503			
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\$ 21,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (600,00 x 0,65%)	COFINS (600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (600,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 3,90	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 572,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS PROFISSIONAIS MÉDICOS REALIZADOS PELO DRA. JOSEANA GOMES SALUSTIANO, CRM: 178.251, DADOS PARA DEPOSITO BANCO BRASIL AG 402-2 C/C: 111154-0. NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ININSS DC 071 DE 10/05/2002 ARTIGO 119 VI.

RECEBI(EMOS) DE SALUSTIANO & SALUSTIANO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 494 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RBT7XTR08 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

U.T.I.

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:50
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 30/12/2024

NR. DOCUMENTO 550.402.000.111.154

VALOR TOTAL 572,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SALUSTIANO S S M L - ME

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 111.154-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 5.914.779.4EF.5D5.B69



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000139 - 1

Autenticidade
2ZV1-D4WF

Data de Emissão
20/12/2024

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 01/11/2024 A 30/11/2024 - R\$ 600,00 - 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	600,00	2,6576%	15,94	600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00

U.T.I.

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:50
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 30/12/2024

NR. DOCUMENTO 556.899.000.029.591

VALOR TOTAL 600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BISSOLI S M LTDA

AGENCIA: 6899-3 CONTA: 29.591-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR. AUTENTICACAO 4.68A.053.2B0.76E.FD8

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	55,63 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ			Situação: Trabalhando		CPF: 328.183.728-01		Adm:	20/05/2019		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	52,97 D	
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	52,97	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	523,91
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2024 a 11/12/2024											
Empr.:	9042 ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 445.812.828-02		Adm:	06/11/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				195,14	195,14 P						
ND:	2	Proventos:	195,14	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	195,14
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	195,14
Empr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 419.922.078-01		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	86,53 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	86,53	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	490,35
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE			Situação: Trabalhando		CPF: 444.059.208-26		Adm:	08/10/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				521,84	521,84 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		22,50	117,41 D	
ND:	0	Proventos:	521,84	Descontos:	117,41	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	404,43
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	521,84
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2024 a 20/12/2024											
Empr.:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR			Situação: Trabalhando		CPF: 429.952.328-83		Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	569 ENFERMEIRO(A) CCIH			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				521,84	521,84 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		22,50	117,41 D	
ND:	0	Proventos:	521,84	Descontos:	117,41	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	404,43
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	521,84

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	34,88 D	
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	542,00
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P						
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	8418 BASILENE SANCHES DA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 721.518.621-00		Adm:		15/01/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	22,32 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	22,32	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	554,56
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO			Situação: Trabalhando		CPF: 444.485.428-66		Adm:		25/08/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	22,32 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	22,32	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	554,56
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	9068 BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 438.385.068-55		Adm:		14/11/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				195,14	195,14 P						
ND:	1	Proventos:	195,14	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	195,14
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	195,14
Empr.:	8795 BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS			Situação: Trabalhando		CPF: 502.071.918-83		Adm:		09/08/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				309,66	309,66 P						
ND:	0	Proventos:	309,66	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	309,66
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	309,66
Empr.:	8668 CAMILA DOS SANTOS VALERIO			Situação: Trabalhando		CPF: 471.136.288-69		Adm:		05/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				347,83	347,83 P						
ND:	0	Proventos:	347,83	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	347,83
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	347,83

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO			Situação: Férias		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	71,19 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	71,19	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	505,69
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm:		06/06/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	55,63 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm:		01/06/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	34,88 D	
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	542,00
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM			Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	70,03 D	
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	70,03	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	506,85
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA			Situação: Férias		CPF: 446.870.098-08		Adm:		01/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	55,63 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm:		01/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	34,88 D	
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	542,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM			Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm:		01/08/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P						
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8497 DANIELA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 286.933.198-33		Adm:		16/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				462,36	462,36 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	46,01 D	
ND:	0	Proventos:	462,36	Descontos:	46,01	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	416,35
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	462,36
Empr.:	8542 DOUGLAS GABRIEL CANUTO			Situação: Trabalhando		CPF: 471.106.138-01		Adm:		05/06/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				386,01	386,01 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	30,68 D	
ND:	0	Proventos:	386,01	Descontos:	30,68	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	355,33
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	386,01
Empr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:		09/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	55,73 D	
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	55,73	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,15
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm:		20/07/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				521,84	521,84 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		27,50	122,78 D	
ND:	0	Proventos:	521,84	Descontos:	122,78	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	399,06
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	521,84
Empr.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS			Situação: Férias		CPF: 371.635.618-22		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				128,16	128,16 P						
ND:	1	Proventos:	128,16	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	128,16
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	128,16
Empr.:	8846 EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 526.725.898-95		Adm:		04/09/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				271,49	271,49 P						
ND:	2	Proventos:	271,49	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	271,49
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	271,49
Empr.:	7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 383.672.488-05		Adm:		11/08/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	22,32 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	22,32	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	554,56
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	319.857.908-23	Adm:	14/12/2018	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
980		ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	76,43 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	76,43	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	500,45
								Base IRRF:	576,88
Empr.:	7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.793.258-56	Adm:	26/12/2022	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
980		ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	80,33 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	80,33	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	496,55
								Base IRRF:	576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2024 a 01/12/2024									
Empr.:	2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	353.266.558-10	Adm:	09/12/2019	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
980		ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	51,66 D	
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	51,66	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	525,22
								Base IRRF:	576,88
Empr.:	7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	413.546.508-08	Adm:	14/06/2023	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
980		ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P					
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	576,88
Empr.:	7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.404.828-41	Adm:	10/10/2022	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08	
980		ADIANTAMENTO SALARIAL	162,10	162,10 P					
ND:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	162,10
								Base IRRF:	162,10
Empr.:	4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação:	Doença	CPF:	334.075.558-22	Adm:	05/02/2021	
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
980		ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	576,88
								Base IRRF:	576,88
Novo afast. mesma doença: 23/10/2024 a 21/12/2024									
Novo afast. mesma doença: 22/12/2024 a 19/02/2025									

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4790 GISLANE ALVES XAVIER				Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:		03/05/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	55,63 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	8484 HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA				Situação: Trabalhando		CPF: 324.131.048-52		Adm:		08/04/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P						
ND:	4	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	4	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			7,50	34,88 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	542,00
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/12/2024 a 05/01/2025											
Empr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES				Situação: Trabalhando		CPF: 369.742.648-60		Adm:		16/07/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	85,06 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	85,06	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	491,82
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS				Situação: Trabalhando		CPF: 439.650.708-94		Adm:		02/04/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				162,10	162,10 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			7,50	12,16 D
ND:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	12,16	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	149,94
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	162,10
Empr.:	8498 JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA				Situação: Trabalhando		CPF: 401.828.898-07		Adm:		16/04/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			7,50	22,32 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	22,32	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	554,56
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL												
Empr.:	2553 JESSICA ALVES DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 411.114.888-35			Adm:	01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 114			Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO				15,00	72,61 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	72,61	Informativa:	0	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	504,27
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:		0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 340.123.428-51			Adm:	31/01/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 115			Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO				7,50	20,66 D
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	20,66	Informativa:	0	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	556,22
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:		0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 359.315.178-20			Adm:	19/11/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO				15,00	55,63 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:		0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL			Situação: Licença maternidade			CPF: 375.929.138-44			Adm:	14/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO				7,50	34,88 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	542,00
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:		0,00	Base IRRF:	576,88
Licença maternidade: 25/11/2024 a 24/03/2025												
Empr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO			Situação: Trabalhando			CPF: 470.757.938-88			Adm:	17/10/2019	
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO				15,00	82,35 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	82,35	Informativa:	0	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	494,53
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:		0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 452.770.828-75			Adm:	27/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 125			Horas Mês:	200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário:	1.781,08	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				162,10	162,10 P							
ND:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	162,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:		0,00	Base IRRF:	162,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/12/2024 a 25/12/2024												

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES			Situação: Trabalhando			CPF: 363.372.628-40			Adm:	06/12/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 117			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			7,50	22,32 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	22,32	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	554,56
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA			Situação: Férias			CPF: 297.579.828-81			Adm:	07/01/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 115			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			7,50	34,88 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	542,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA			Situação: Trabalhando			CPF: 366.406.858-09			Adm:	16/04/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 121			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	48,30 D
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	48,30	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	528,58
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2649 LUIZ DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 015.191.048-04			Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 121			Horas Mês:	200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário:	1.781,08
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				162,10	162,10 P						
ND:	0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	162,10
Empr.:	8670 LUZIA CLEMENTE NERY			Situação: Trabalhando			CPF: 260.999.028-64			Adm:	05/07/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				347,83	347,83 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			7,50	26,08 D
ND:	0	Proventos:	347,83	Descontos:	26,08	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	321,75
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	347,83
Empr.:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES			Situação: Trabalhando			CPF: 293.348.928-70			Adm:	01/09/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 115			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			7,50	14,18 D
ND:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	14,18	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	562,70
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES			Situação: Trabalhando			CPF: 287.862.698-28			Adm:	21/10/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 119			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P						
ND:	4	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	4	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm:		01/12/2018
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980		ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	34,88 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	542,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:		3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			Situação: Doença		CPF: 318.764.888-67		Adm:		22/12/2020
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980		ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Novo afast. mesma doença: 22/09/2024 a 31/03/2025											
Empr.:		8543 MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO			Situação: Trabalhando		CPF: 514.412.968-40		Adm:		06/06/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980		ADIANTAMENTO SALARIAL			386,01	386,01 P					
ND:	0	Proventos:	386,01	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	386,01
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	386,01
Empr.:		2569 MARIA APARECIDA STANQUINI			Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:		01/12/2018
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980		ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	55,63 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:		4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm:		21/03/2021
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980		ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	38,98 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	38,98	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	537,90
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:		2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 096.382.178-47		Adm:		15/12/2018
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980		ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	66,94 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	66,94	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	509,94
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		8499 MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ			Situação: Trabalhando		CPF: 517.489.458-31		Adm:		16/04/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL					463,36	463,36 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	13,81 D
ND:	0	Proventos:	463,36	Descontos:	13,81	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	449,55
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	463,36
Empr.:		7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS			Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:		02/09/2022
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL					576,88	576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:		7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO			Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:		33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
980 ADIANTAMENTO SALARIAL					162,10	162,10 P					
ND:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	162,10
Empr.:		8847 MARINA SAMPAIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 439.203.278-70		Adm:		04/09/2024
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL					270,89	270,89 P					
ND:	2	Proventos:	270,89	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,89
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,89
Empr.:		8352 NAIR CRISTINA MARTINS			Situação: Trabalhando		CPF: 362.945.678-23		Adm:		09/11/2023
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL					576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	55,50 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	55,50	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,38
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:		7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO			Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm:		01/01/2023
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:		33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
980 ADIANTAMENTO SALARIAL					162,10	162,10 P					
ND:	1	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	162,10
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	162,10

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8412 ODAIR JOSE DA SILVA LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 408.630.678-67		Adm:		16/01/2024
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	59,15 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	59,15	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 517,73
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2024 a 12/12/2024										
Empr.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	34,88 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 542,00
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 576,88
Empr.:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	20,66 D
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	20,66	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 556,22
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 576,88
Empr.:	2590 PRISCILA DIAS BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	20,66 D
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	20,66	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 556,22
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 576,88
Empr.:	7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm:		17/04/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P					
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 576,88
Doença período superior a 15 dias: 04/12/2024 a 24/01/2025										
Empr.:	7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO			Situação: Trabalhando		CPF: 434.727.358-48		Adm:		02/05/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	79,63 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	79,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 497,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2024 a 25/12/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/12/2024 a 08/01/2025										

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 451.940.588-29		Adm:		01/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	55,63 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	8671 RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 476.860.258-45		Adm:		05/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				347,83	347,83 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	17,55 D	
ND:	0	Proventos:	347,83	Descontos:	17,55	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	330,28
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	347,83
Empr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	34,88 D	
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	542,00
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm:		01/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P						
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Novo afast. mesma doença: 07/11/2024 a 06/12/2024											
Empr.:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 303.682.428-62		Adm:		04/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	74,52 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	74,52	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	502,36
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL			Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm:		01/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	77,77 D	
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	77,77	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	499,11
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88

1521

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

5071 SILVANA CORREIA SOUSA
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 285.423.588-64
Depto: 116
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

07/07/2021
200,00
2.143,57

980 ADIANTAMENTO SALARIAL

576,88

576,88 P

ND: 1 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 0 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

576,88

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 148.829.508-55
Depto: 121
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

12/07/2023
200,00
2.143,57

980 ADIANTAMENTO SALARIAL

576,88

576,88 P

ND: 0 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 0 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

576,88

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 460.181.198-89
Depto: 125
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

02/03/2020
200,00
2.143,57

980 ADIANTAMENTO SALARIAL

576,88

576,88 P

855 IRRF ADIANTAMENTO

15,00

55,63 D

ND: 0 Proventos:

576,88

Descontos:

55,63

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

521,25

NF: 0 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

576,88

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 428.211.358-82
Depto: 115
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

01/12/2018
200,00
2.143,57

980 ADIANTAMENTO SALARIAL

576,88

576,88 P

855 IRRF ADIANTAMENTO

15,00

66,84 D

ND: 0 Proventos:

576,88

Descontos:

66,84

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

510,04

NF: 0 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

576,88

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE
Celetista
71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 497.601.748-63
Depto: 119
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

13/07/2023
200,00
2.143,57

980 ADIANTAMENTO SALARIAL

576,88

576,88 P

ND: 0 Proventos:

576,88

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

576,88

NF: 0 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

576,88

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

7164 THAYNA APARECIDA DA PAIXAO
Celetista
33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322230

CPF: 422.261.238-30
Depto: 119
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

09/02/2023
200,00
1.781,08

980 ADIANTAMENTO SALARIAL

162,10

162,10 P

ND: 1 Proventos:

162,10

Descontos:

0,00

Informativa:

0

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

162,10

NF: 1 Base INSS:

0,00

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

0,00

Valor FGTS:

0,00

Base IRRF:

162,10

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

1522

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S		Situação: Trabalhando		CPF: 422.262.548-54		Adm:		01/09/2022
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	40,99 D
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	40,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 535,89
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 576,88
Licença maternidade: 19/08/2024 a 16/12/2024									
Empr.:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm:		02/05/2022
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			162,10	162,10 P					
ND: 0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 162,10
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 162,10
Empr.:	8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO		Situação: Trabalhando		CPF: 520.130.898-80		Adm:		01/01/2024
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	16 AUXILIAR DE ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	23,82 D
ND: 0	Proventos:	576,88	Descontos:	23,82	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 553,06
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 576,88
Total Geral Proventos:			42.163,71			Total Geral Descontos:			2.867,94
						Líquido Geral:			39.295,77

Resumo por Rubrica

980 ADIANTAMENTO SALARIAL		42.163,71	42.163,71 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	695,00	2.867,94 D		
						Líquido Geral:		39.295,77	

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,00
Segurados:	0,00
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	62,04
(-) Salário Maternidade:	3.719,83
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	0,00
Valor do FGTS:	0,00
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	42.163,71
Valor IRRF Mensal:	2.867,94
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:	2.867,94
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	42.163,71
Valor IRRF Mensal:	2.867,94
Base IRRF Férias:	2.583,65
Valor IRRF Férias:	24,33
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:	2.892,27
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	85	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	78	Férias:	4
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	521,25
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	90600-x	523,91
9042	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FEI	445.812.828-02	38287-6	195,14
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	490,35
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	404,43
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	404,43
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	542,00
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	576,88
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	721.518.621-00	37628-0	554,56
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	102919-3	554,56
9068	BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE	438.385.068-55	38297-3	195,14
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARA	502.071.918-83	37684-1	309,66
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	471.136.288-69	37495-4	347,83
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	505,69
7806	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	461.367.318-60	101720-9	521,25
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	542,00
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	506,85
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	96095-0	521,25
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	542,00
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	576,88
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	286.933.198-33	28965-5	416,35
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	471.106.138-01	7131-5	355,33
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	521,15
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	399,06
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	128,16
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	526.725.898-95	7577-9	271,49
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	383.672.488-05	28289-8	554,56
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	500,45
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	101700-4	496,55
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	525,22
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	413.546.508-08	101718-7	576,88
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	162,10
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	576,88
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-0	521,25
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	542,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA	369.742.648-60	110884-0	491,82
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	149,94
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	401.828.898-07	37612-4	554,56
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	504,27
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	556,22
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	521,25
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	542,00
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	494,53
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	162,10
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	554,56
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	542,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	528,58
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	162,10
8670	LUIZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	37493-8	321,75
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	562,70
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUE	287.862.698-28	32413-2	576,88
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	542,00
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	576,88
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	514.412.968-40	7446-2	386,01
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	521,25
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	537,90
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERE	096.382.178-47	86649-0	509,94
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PERE	517.489.458-31	0-0	449,55
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	576,88
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	162,10
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	270,89
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	521,38
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	162,10
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	408.630.678-67	192241-6	517,73
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	542,00
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	556,22
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	576,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	497,25
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	521,25
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	476.860.258-45	37500-4	330,28
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	542,00
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	576,88
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	502,36
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	499,11
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	576,88

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIN	148.829.508-55	120750-4	576,88
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-x	521,25
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	510,04
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	497.601.748-63	102915-0	576,88
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	422.261.238-30	102532-5	162,10
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	422.262.548-54	35001-x	535,89
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	162,10
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	520.130.898-80	36814-8	553,06
Empregados: 84		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 38.739,55
GARCA, 30/12/2024		Responsável: _____		

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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	
*PF/CNPJ:	134.558.308-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	521,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.292.52D.56E.B72.C1C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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/CNEJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2024
VALOR: 523,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.897.FAC.4D5.936.8B0

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREI
CPF/CNPJ: 445.812.828-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.287-6
DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2024
VALOR: 195,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.077.3D3.C30.4FD.D4A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|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.

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
MP. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	419.922.078-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	490,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.EF7.DEF.35E.8D3.7C5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

RENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 444.059.208-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X
DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2024
VALOR: 404,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B34.B21.82C.013.AB8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
 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: 31/12/2024
 VALOR: 404,43
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.FB4.54F.1B7.D88.9F4

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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:	31/12/2024
VALOR:	542,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.69D.28E.BC3.6F9.55E
-------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
 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: 31/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.0E8.D54,2E1.2DC.12D

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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: 31/12/2024
VALOR: 554,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4CB.372.A78.716.F96

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/OTA

=====

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:	31/12/2024
VALOR:	554,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.A7E.69E.0AF.459.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.

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
 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: 31/12/2024
 VALOR: 195,14
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.AD5.5B0.F0E.D9B.EOF

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
 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: 31/12/2024
 VALOR: 309,66
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.76F.5C4.474.D2D.A6B

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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:	31/12/2024
VALOR:	347,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.D2C.D31.302.32A.49B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
partão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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: 31/12/2024
VALOR: 505,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DA6.344.0BD.543.6A4

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: CAROLAINA MIRANDA DOS SANTOS	
CNPJ/CNPJ:	461.367.318-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.720-9
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	521,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.450.DEC.1F8.756.6BE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
 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: 31/12/2024
 VALOR: 542,00
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.7B0.E33.C5C.D8F.0F3

=====

| Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 | SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 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 0028
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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:	31/12/2024
VALOR:	506,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.931.B33.AB4.6D4.B8D

=====

|Central de Atendimento BB
4000 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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	
CNPJ/CPF:	446.870.098-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	521,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.0FB.34E.B9B.385.CE9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
 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: 31/12/2024
 VALOR: 542,00
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.278.1D7.FAB.8C0.1DF

=====

Central de Atendimento BB
 4604 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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/CNEC: 298.430.688-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0
DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.27F.C97.F7B.E85.5F9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 1062	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:	31/12/2024
VALOR:	416,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.300.38C.007.8C0,8B1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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: 31/12/2024
VALOR: 355,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.70E.190.4EE.674.6D9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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: 31/12/2024
VALOR: 521,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.97B.70F.EBD.749.C97

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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:	31/12/2024
VALOR:	399,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.79D.CFD.BED.E33.848
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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: 31/12/2024
VALOR: 128,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5E4.036.B6B.DA8.734

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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: 31/12/2024
VALOR: 271,49
NR. DOCUMENTO:

NR AUTENTICACAO: 3.D40.F1F.F0F.543.817

[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.]

11/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2062	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:	31/12/2024
VALOR:	554,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.7D4.AE9.1FE.712.33C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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: 31/12/2024
VALOR: 500,45
NR. DOCUMENTO:

NH. AUTENTICACAO: 8.651.9B0.EBB.C2B.F6F

Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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: 31/12/2024
VALOR: 496,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3F3.1DD.A0C.C7B.173

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 6001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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: 31/12/2024
VALOR: 525,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.879.C29.256.260.C96

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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/CNEJ: 413.546.508-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.718-7
DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FF3.11B.759.FC6.5F6

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.

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
 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: 31/12/2024
 VALOR: 162,10
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.22D.BAE.9B9.DA3.999

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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: 31/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A9E.2E1.6F6.6E1.BA4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: GISLANE ALVES XAVIER	
CNP/CNPJ:	297.040.698-55
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.078-0
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	521,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.C9D.039.279.C23.FBD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18

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: 31/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D35.ED1.E03.9A1.F48

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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:	31/12/2024
VALOR:	542,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.7BB.2EC.9C9.C91.681
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

07/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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:	31/12/2024
VALOR:	491,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.167.2AB.D0C.CF6.478
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 1062 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: 31/12/2024
VALOR: 149,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.166.209.82F.267.4B4

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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	
CNPJ/CNPJ:	401.828.898-07
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.612-4
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	554,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.629.7D8.13D.845.12B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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:	31/12/2024
VALOR:	504,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.11E.E90.C5D.162.28B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: JOSEMARIA GOMES DA SILVA	
CNPJ/CNPJ:	340.123.428-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	556,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.702.6E0.6C2.54E.5F1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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:	31/12/2024
VALOR:	521,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.2B6.C67.5CD.97A.805
-------------------	-----------------------

=====

(Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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:	31/12/2024
VALOR:	542,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.034.1E5.1F6.471.BDC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
 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/CNEB: 470.757.938-88
 AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1
 DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2024
 VALOR: 494,53
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.B9B.B80.4D8.562.2F3

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 /SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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: 31/12/2024	
VALOR: 162,10	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.29E.401.C94.EDC.272
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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: 31/12/2024
VALOR: 554,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.ABD.5EC.B06.137.DA9

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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: 31/12/2024
VALOR: 542,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.00D.262.C2C.A4D.3D6

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.]

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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:	31/12/2024
VALOR:	528,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.390.C9C.ACB.9BD.A9B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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:	31/12/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.359.056.473.440.6BC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
(SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
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 3088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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: 31/12/2024
VALOR: 321,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0D0.422.245.A59.824

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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	
CNPJ/CNPIS:	293.348.928-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.710-1
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	562,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.2F6.435.FE1.2D9.D35
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 -- BANCO DO BRASIL -- 10.02.17
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:	31/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.B54.79D.3E6.35A.D57
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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:	31/12/2024
VALOR:	542,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.5C2.BA3.2AD.3F5.8E8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,19
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: 31/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A57.2CD.28C.EFB.4R5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

04/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO RR	
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:	31/12/2024
VALOR:	386,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.1BE.C41.78F.A1F.94D
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17

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: 31/12/2024

VALOR: 521,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1C6.BD2.97B.8E6.3AC

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0702

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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: 31/12/2024
VALOR: 537,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5E0.7E3.D0E.41F.827

|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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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: 31/12/2024	
VALOR: 509,94	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.283.AC4.747.1E3.8A0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
 COMPROVANTE
 PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-2
 NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS
 CPF/CNPJ: 487.583.388-10
 AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9
 DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.02D.AA2.1E3.663.8D1

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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:	31/12/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.13E.8B9.698.18C.66B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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:	31/12/2024
VALOR:	270,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.DA5.35C.5EA.297.93E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0801 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
Cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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:	31/12/2024
VALOR:	521,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.A4A.BAB.E4D.135.865
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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: 31/12/2024	
VALOR: 162,10	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.003.B13.955.03A.D02
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
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
CFF/CNPJ:	408.630.678-67
AGENCIA: 5903	CONTA: 192.241-6
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	517,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.D95.A88.D13.453.569
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
 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: 31/12/2024
 VALOR: 542,00
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.CDB.64A.02E.733.367

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.17
 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: 31/12/2024
 VALOR: 556,22
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.A91.5A5.782.441.03D

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02,19
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:	31/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.070.4DD.239.2E5.D3A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
 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: 31/12/2024
 VALOR: 497,25
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.9E0.DCA.D2C.6AC.3DE

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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:	31/12/2024
VALOR:	521,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.0D6.D57.46E.CEE.3DE
-------------------	-----------------------

=====

| Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
| SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
| Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
| Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	
CNPJ: 476.860.258-45	
AGENCIA: 0290	CONTA: 37.500-4
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	330,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.D0D.00F.2E3.C7C.BC4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
 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: 31/12/2024
 VALOR: 542,00
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.7CF.E24.C2A.0C1.62A

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
 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: 31/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.181.5DC.D71.A86.5F9

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 (SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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: 303.682.428-62	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	502,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.246.C18.D1D.C12.E23
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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: 31/12/2024	
VALOR: 499,11	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.BAC.871.004.5C3.DD6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria,

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
 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: 31/12/2024
 VALOR: 576,88
 NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BE9.6C7.5BF.885.A73

|Central de Atendimento BB
 0004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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: 31/12/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.FF9.1FB.B20.5E9.85A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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:	31/12/2024
VALOR:	521,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.B0C.763.2AF.E15.74C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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:	31/12/2024
VALOR:	510,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.252.940.82D.737.075
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
0804 0201 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
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: 31/12/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.121.5DE.3CA.456.AEE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PARADOR: 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: 31/12/2024
VALOR: 162,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A2C.B88.865.18F.E74

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
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.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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: 0220	CONTA: 35.001-X
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	535,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.8E6.436.431.0BF.7EC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
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:	31/12/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.269.21A.3EB.B72.63F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4904 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	
CPF/CNPJ:	520.130.898-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.814-8
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	553,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.D8B.B30.5F1.9A7.56D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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											
Empr.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO				Situação: Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	76,86 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	76,86	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	500,02
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	7086 AILTON FELIX JUNIOR				Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm:		11/10/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	81,58 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	81,58	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	495,30
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	9067 ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS				Situação: Trabalhando		CPF: 310.812.538-94		Adm:		16/11/2024
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				195,14	195,14 P						
ND:	3	Proventos:	195,14	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	195,14
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	195,14
Empr.:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO				Situação: Trabalhando		CPF: 401.946.768-46		Adm:		06/10/2020
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P						
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS				Situação: Trabalhando		CPF: 465.497.778-36		Adm:		09/10/2020
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	64,34 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	64,34	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	512,54
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	4442 BRUNO MAXIMIANO				Situação: Férias		CPF: 436.421.968-10		Adm:		26/03/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P						
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Situação:	Trabalhando	CPF:	397.205.898-50	Adm:	02/02/2023			
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980		ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	76,63 D			
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	76,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	500,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Situação:	Trabalhando	CPF:	414.545.578-93	Adm:	02/07/2021			
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980		ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	64,90 D			
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	64,90	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	511,98
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	322.363.938-14	Adm:	01/04/2022			
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980		ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	34,88 D			
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	542,00
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2526	ELIANA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.964.048-79	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980		ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	66,56 D			
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	66,56	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	510,32
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	288.942.188-05	Adm:	01/06/2021			
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980		ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	76,43 D			
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	76,43	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	500,45
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Doença período superior a 15 dias: 11/12/2024 a 09/01/2025											
Empr.:	5201	EMERSON LOPES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.890.988-83	Adm:	24/08/2021			
Vínculo:		Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980		ADIANTAMENTO SALARIAL	576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	34,88 D			
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	34,88	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	542,00
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI		Situação: Trabalhando		CPF: 379.167.848-58		Adm:		08/10/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	80,74 D		
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	80,74	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	496,14
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2024 a 11/12/2024											
Empr.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	55,42 D		
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	55,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,46
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS		Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	12,55 D		
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	12,55	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	564,33
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2024 a 11/12/2024											
Empr.:	7915 JOSIMARA MEDINA BENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 419.080.398-76		Adm:		28/09/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	43,08 D		
ND:	2	Proventos:	576,88	Descontos:	43,08	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	533,80
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P							
ND:	3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 448.310.758-50		Adm:		19/01/2019		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	40,74 D		
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	40,74	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	536,14
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 337.947.898-90		Adm:	02/02/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 133		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	55,63 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 390.838.308-02		Adm:	14/01/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 133		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	55,64 D
ND:	1	Proventos:	576,88	Descontos:	55,64	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,24
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI			Situação: Trabalhando			CPF: 352.305.808-28		Adm:	01/03/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 133		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	55,63 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 435.384.908-56		Adm:	28/08/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 133		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			15,00	55,63 D
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			Situação: Trabalhando			CPF: 361.760.768-38		Adm:	16/03/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 133		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P						
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Empr.:	8514 TATIANE SAPATINI CRUZ			Situação: Trabalhando			CPF: 382.393.728-64		Adm:	03/05/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 133		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				424,18	424,18 P	855	IRRF ADIANTAMENTO			7,50	10,87 D
ND:	1	Proventos:	424,18	Descontos:	10,87	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	413,31
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	424,18

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ			Situação: Trabalhando		CPF: 373.056.438-23		Adm:	18/01/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				576,88	576,88 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00 55,63 D		
ND:	0	Proventos:	576,88	Descontos:	55,63	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	521,25
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	576,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2024 a 06/12/2024											
Total Geral Proventos:				13.887,56		Total Geral Descontos:				1.098,62	
						Líquido Geral:				12.788,94	

Resumo por Rubrica

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	13.887,56	13.887,56 P	855 IRRF ADIANTAMENTO	262,50	1.098,62 D
Líquido Geral:					12.788,94

INSS

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,00
Segurados:	0,00
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	62,04
(-) Salário Maternidade:	3.719,83
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	0,00
Valor do FGTS:	0,00
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	13.887,56
Valor IRRF Mensal:	1.098,62
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:	1.098,62
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	13.887,56
Valor IRRF Mensal:	1.098,62
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:	1.098,62
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	25	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	24	Férias:	1
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	500,02
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	495,30
9067	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANT	310.812.538-94	199275-9	195,14
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	576,88
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	512,54
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	576,88
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	35559-3	500,25
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	511,98
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	322.363.938-14	96085-3	542,00
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	86721-7	510,32
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	97290-8	542,00
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	496,14
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	101703-9	521,46
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	564,33
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	102541-4	533,80
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	536,14
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	337.947.898-90	35535-6	521,25
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	390.838.308-02	3632-3	521,24
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	107478-4	521,25
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	521,25
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	93929-3	576,88
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	89380-3	413,31
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	521,25
Empregados: 24			Total da Empresa:	
Estagiários: 0			12.288,49	
Contribuintes: 0				

GARCA, 30/12/2024

Responsável: _____

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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:	31/12/2024
VALOR:	500,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.46C.BFB.6A2.0C0.64B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20

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: 31/12/2024

VALOR: 495,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C01.BF6.PFD.054.9CD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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/CNPJ:	310.812.538-94
AGENCIA: 0290	CONTA: 199.275-9
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	195,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.75A.60D.3B8.F07.B8C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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:	31/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.AB6.9B7.D3A.1F0.1B9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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: 31/12/2024	
VALOR: 512,54	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.B1C.8AF.745.DFB.AD6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 9001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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:	31/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.F48.83E.3D5.676.553
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 1062	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:	31/12/2024
VALOR:	500,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.381.0A0.8CA.58D.672
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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:	31/12/2024
VALOR:	511,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.7E0.FE1.275.4CB.548
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
 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: 31/12/2024
 VALOR: 542,00
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.1F2.570.DAP.FAC.05D

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
 AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
 NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIÁRIO: ELIANA PEREIRA
 CPF/CNPJ: 298.964.048-79
 AGENCIA: 0295 CONTA: 86.721-7
 DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2024
 VALOR: 510,32
 NR. DOCUMENTO:

=====

NP. AUTENTICACAO: F.713.837.DCC.9C1.191

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 |SAC BB
 0800 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 |Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 |Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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	
CNPJ/CNPJ:	346.890.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.290-8
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	542,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.CE5.055.2FE.A34.020
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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: 31/12/2024
VALOR: 496,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2D3.BFF.A31.502.F8A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIÁRIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE
CPF/CNPJ: 483.474.078-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2024
VALOR: 521,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.73C.70F.36D.325.CA5

|Central de Atendimento BB
4000 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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	
CNPJ/CNPJ:	457.653.518-83
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	564,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.107.0FD.255.076.568
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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:	31/12/2024
VALOR:	533,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.3F1.89B.D35.4EB.EFE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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	
CNPJ/CNPJ:	385.367.708-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.DB0.A35.197.000.C2D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5672
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
 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: 31/12/2024
 VALOR: 536,14
 NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.2EC.8CE.769.C3E.C57

=====

|Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informações e serviços transacionais.
 SAC BB
 8880 729 0722
 Informações, reclamações, cancelamentos de
 produtos e serviços.
 Ouvidoria
 8800 729 5678
 Reclamações não solucionadas na agência, SAC
 e demais canais de atendimento.
 Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informações, reclamações, cancelamento de
 cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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:	31/12/2024
VALOR:	521,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.B74.E1C.FF8.C6C.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
cartões, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

RENEFICIARIO: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 390.838.308-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO: 31/12/2024
VALOR: 521,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E07.72F.48B.EEC.0A6

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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 TJ	
CPF/CNPJ: 352.305.808-28	
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	521,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.41F.39E.AAC.30E.829
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01.2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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:	31/12/2024
VALOR:	521,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.061.6DC.2A6.1CB.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.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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: 31/12/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B06.B0B.9C5.098.865

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: TATIANE SAPATINI CRUZ	
CNPJ: 382.393.728-64	
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.380-3
DATA DO PAGAMENTO:	31/12/2024
VALOR:	413,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.8F1.9DC.47B.3DC.799
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.02.20
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:	31/12/2024
VALOR:	521,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.AE3.223.ED9.22F.E01
-------------------	-----------------------

=====

| Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
| SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
| Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 000000000237 - 1	
			Autenticidade JHBD-U17P	
			Data de Emissão 27/12/2024	
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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 4.600,00 – Termo de Fomento 013/2023 – Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Balançamento 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	4.600,00	3,0920%	142,23	4.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.600,00				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

VALOR: R\$ 4.600,00

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123001

AUTENTICACAO SISBB: D.E04.01E.F8A.A94.F47

		PM DE ORIENTE PREF. ORIENTE				Número da NFS-e 29 Código de Verificação de Autenticidade MNL78H5EE Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 10:25:25 Chave de Acesso 1661113AUGNB89XSDOZAPTATEK8B7CPP	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e							
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Não Incidência				ORIENTE-SP		ORIENTE - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						20/12/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
40.224.698/0001-43				000002436		000005334	
Nome/Razão Social							
BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105						LOTEAMENTO MUNICIPAL	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17570-000		ORIENTE-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70						VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17402-064		GARÇA - SP		3516705		14 34325198	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO EM CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.400,00	R\$ 2.400,00			

José Héitor 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
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 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MNL78H5EE

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

ORIGEM: 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: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123002

AUTENTICACAO SISBB: 4.65A.A01.680.4C9.B44



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001397 - 1

Autenticidade
8YZH-300F

Data de Emissão
23/12/2024

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 País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Mutirão de Cirurgias - Competência 11/2024 – no valor de - R\$ 6.468,80 – Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de colaboração 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	97,03	42,05	194,06	64,69
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.468,80	3,0000%	194,06	6.468,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.070,97

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 49310 anexada em Dec 28 2024 09:35:13:013AM

Número da Nota - Serie
000000001397 - 1
 Autenticidade
8YZH-300F
 Data de Emissão
23/12/2024

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO - cep: 17402064
 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DESCRIÇÃO

Mutirão de Cirurgias - Competência 11/2024 ? no valor de - R\$ 6.468,80 ? Mutirão municipal de consultas e procedimentos - Termo de fomento 003/2023 ? 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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

CNPJ/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 6.070,97

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123003

AUTENTICACAO SISBB: E.491.E12.807.F96.32E

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/83
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6764739a Nº NFS-e: 2024/83	Data de Emissão: 19/12/2024 16:27:22 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador**Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA**

Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA

CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816

Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG

Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador**Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL****CNPJ: 45.349.461/0009-60**

Insc. Estadual:

Insc. Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 16.150,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Observações


 José Heitor Hübner 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\$ 16.150,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.150,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 323,00	Valor Total R\$ 16.150,00	Valor Líquido R\$ 16.150,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/83
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

EMETENTE : 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: RS 16.150,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123004

AUTENTICACAO SISBB: 2.A01.485.DEA.261.146

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1173 Código de Verificação de Autenticidade VMPI3H7XK Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 09:04:09 Chave de Acesso 2341812EQOX6T8Y5XL1NT9H001MKLV59
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 20/12/2024	
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1738110	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento			Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-068	Cidade Garça-SP	Telefone 14 34061211		E-mail contato@contbem.com.br	

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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 18.700,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	18.700,00	R\$ 18.700,00

José Heitor Hilbner/Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	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
R\$ 18.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.700,00	R\$ 561,00	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (18.700,00 x 0,65%)	COFINS (18.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.700,00 x 1,50%)	CSLL (18.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 121,55	R\$ 561,00	R\$ 0,00	R\$ 280,50	R\$ 187,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.549,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.515,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$503,03 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1173 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VMPI3H7XK		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 6.263-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24

VALOR: R\$ 17.549,95

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123005

AUTENTICACAO SISBB: 7.06D.17E.6D7.0C8.F49


PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Número da Nota
155

Data de Emissão
20/12/2024

Data e Hora da Competência
20/12/2024 às 14:25:54

Código de Verificação
1073-6748-4604

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	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	13.800,0000	1,00	0,00	13.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$13.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 - R\$ 13.800,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - SP

Banco Bradesco - Ag 0038 - C/C nº 23288-2

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\$ 13.800,00

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\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
2,1460	13.800,00	0,00	0,00
			Vir. do ISS (R\$)
			296,15

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.800,00
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 155 emitida em 20/12/2024 às 14:25:54 - Cód Verif 1073-6748-4604

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/12/2024 Valor Total R\$ 13.800,00 Valor Líquido R\$ 13.800,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS****Secretaria Municipal da Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
156Data de Emissão
20/12/2024Data e Hora da
Competência
20/12/2024 às 14:32:35Código de Verificação
1488-8891-5569**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 José Hentor Hiibner Pinoti Affonso
Bairro VILA WILLIAMS RG: 39.541.497-0
Município GARÇA Relacionamento Médico
Complemento sala 6 Número 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 - R\$ 6.000,00
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA-SP
Banco Bradesco - Ag 0038 - C/C nº 23288-2

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	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\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
2,1460	6.000,00	0,00	0,00
			Vir. do ISS (R\$)
			128,76

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 156 emitida em 20/12/2024 às 14:32:35 - Cód Verif 1488-8891-5569

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/12/2024 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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 19.800,00

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123006

AUTENTICACAO SISBB: D.11B.06E.443.4B2.720

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000166 - 1	
			Autenticidade L7H9-H6J3	
			Data de Emissão 23/12/2024	
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: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS.70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 12.650,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
 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	189,75	82,23	379,50	126,50
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	12.650,00	3,0000%	379,50	12.650,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.872,02				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703862 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 98.736-8

FAVORECIDO: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVI

CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49

VALOR: R\$ 11.872,02

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123007

AUTENTICACAO SISBB: D.C11,3A8.48D.C61,BF6

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 2337	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade WVMRKHKO5	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 12:52:36	
						Chave de Acesso 234272844P1WTF3PELUZI7U42KX5Y06Q	
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			
				20/12/2024			
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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 270, período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 4.050,00- Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			4.050,00	R\$ 4.050,00

Relatório Híbrido 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					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00	R\$ 121,50	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (4.050,00 x 0,65%)	COFINS (4.050,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.050,00 x 1,50%)	CSLL (4.050,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 26,33	R\$ 121,50	R\$ 0,00	R\$ 60,75	R\$ 40,50	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.800,92				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$544,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$108,94 - 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 **2337** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WVMRKHKO5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2338 Código de Verificação de Autenticidade 1MVYCNVFI Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 12:55:37 Chave de Acesso 2342731B9GBN50FNF6KRSS46N8QOVUAA 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 20/12/2024		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
17400-000	GARCA - 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 Complemento Laudos Raio-X no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 2.000,00- Termo de fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.000,00	R\$ 2.000,00

José Heitor Hübner Pinotti A.
 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, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

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 2338 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1MVYCNVFI

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062-02062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 13.655,17

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123008

AUTENTICACAO SISBB: B.A47.C18.4CA.658.FEF



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000337 - 1

Autenticidade
FX00-84WO

Data de Emissão
20/12/2024

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 **Pais:** **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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 15.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinco Aji
 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\$ 15,10 - 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	15.000,00	3,2453%	486,79	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.000,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
53/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 15.000,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123009

AUTENTICACAO SISBB: 0.82F.3F6.8D3.A21.A9C

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 42					
Data e Hora da Emissão		23/12/2024 14:54:58		Competência		23/12/2024		Código de Verificação		ZZV27RGES	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		40		Local da Prestação		GARÇA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		TONANNI LTDA									
Nome Fantasia		TONANNI									
CNPJ/CPF		55.510.120/0001-20		Inscrição Municipal		309362		Município		OLÍMPIA - SP	
Endereço e Cep		RUA VEIGA MIRANDA, 795 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-053									
Complemento:				Telefone:		(17)3556-1190		e-mail:		josetonani@gmail.com	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP	
Endereço e CEP		RUA Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams CEP: 17402-064									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 à R\$ 1.800,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça											
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AGENCIA: 0422 CONTA: 99752-8 CNPJ: 55.510.120/0001-20											
José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		1.800,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.800,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.800,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.800,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.											

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0422-7 - GARCIA SP

CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA

CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20

VALOR: R\$ 1.800,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123010

AUTENTICACAO SISBB: 3.0ED.44E.FBC.856.2F8

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000121 - 1	
			Autenticidade 1UIO-Y5B4	
			Data de Emissão 20/12/2024	
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\$ 9.607,50 - 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 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	9.607,50	2,2997%	220,94	9.607,50
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.607,50				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 9.607,50

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123011

AUTENTICACAO SISBB: 4.FFC.607.389.4F4.795



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001394 - 1

Autenticidade
NBAB-C75B

Data de Emissão
20/12/2024

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 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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 11.895,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

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
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	178,43	77,32	356,85	118,95
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.895,00	3,0000%	356,85	11.895,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.163,45

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001395 - 1

Autenticidade
8P7M-WVIK

Data de Emissão
20/12/2024

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Cirurgias Urológicas, no quantitativo de 7, período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 3.290,00 - 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	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
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TEB - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 14.251,11

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123012

AUTENTICACAO SISBB: 5.84F.B15.3C6.4E7.1C7



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000338 - 1

Autenticidade
3SCZ-7J4P

Data de Emissão
20/12/2024

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.CC

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 Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 15.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Héctor 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\$ 15,10 - 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	15.000,00	3,2453%	486,79	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.000,00

U.T.I.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000339 - 1

Autenticidade
OTR7-OESW

Data de Emissão
20/12/2024

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.CC

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados de Coordenação Clínica Médica no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 2200,00 -
 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\$ 15,10 - Aliq: 0,69%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.200,00	3,2453%	71,39	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 17.200,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123013

AUTENTICACAO SISBB: 5.249.F38.73F.D19.A2B

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 261		
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		Data Prestação: 21/12/2024		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 189252829

SITE AUTENTICIDADE: <https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002355	CNPJ/CPF: 27.669.271/0001-90	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social: D.R. BAGATIM & CIA LTDA		
Nome Fantasia: CLINICA SAO RAFAEL		
Endereço:		Insc. Estadual:
AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO		
Município/UF: Carlópolis-PR		CEP: 86.420-000
Fone/Fax:	E-Mail: contabilidade@jusselete.com.br	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS		
Município/UF: Garça-SP	CEP: 17.402-064	
Fone/Fax: (14) 3407-5066	E-Mail: convenios.garca@ahbb.org.br	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:		CNAE:
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.		8610102
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:
12/2024	Garça-SP	EMITIDA
		Natureza da Operação:
		TRIBUTAÇÃO NO
José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 13.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Nome: Diego Rafael Bagatim CRM:188278

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONTA JURÍDICA

BANCO SICREDI

AGÊNCIA: 0720

C/C: 71962-5

PIX: (14) 996340302

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES	1,00000	13.200,00	0,00	13.200,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,87624	511,66000	Não
PIS	0,63000	83,08000	Não
COFINS	2,91000	383,50000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	511,66000	Não
CSLL	2,77000	365,47000	Não
CPP	4,40000	581,10000	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:
13.200,00	0,00	0,00	13.200,00	13.200,00

NFS-E Nº 261	Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
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: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90

VALOR: RS 13.200,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123014

AUTENTICACAO SISBB: 5.310.C0D.6D9.055.DFA



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

236

Código de Verificação de Autenticidade

FHPB7XYZZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2024 às 11:01:46

Chave de Acesso

2342313A4J8VNZDIOFQQMKHLQPTNVYW5

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

20/12/2024

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

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/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 Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 10.450,00 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.450,00	R\$ 10.450,00

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

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 2,6874%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 10.450,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 10.450,00

R\$ 280,83

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.450,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R\$1.405,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2.31%) R\$241,40 - 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 236 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FHPB7XYZZ

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703063 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

EMETENTE : 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\$ 10.450,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123015

AUTENTICACAO SISBB: B.987.47F.AF9.185.EE5

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000258 - 1	
			Autenticidade	
		0IKM-GVTV		
		Data de Emissão		20/12/2024
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 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 Banco Itaú Ag 3837 Cc 48864-6 - Jessica Regina Mattera - Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 12.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. - Piero Biteli - Serviços médicos prestados de Coordenador U.T.I no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – 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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 3.500,00 - 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	294,00	127,40	588,00	196,00
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	19.600,00	3,0000%	588,00	19.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.394,60				

U.T.I.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000259 - 1	
			Autenticidade CMFW-Y3Q5	
		Data de Emissão 20/12/2024		
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 País: UF: SP E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
BANCO ITAÚ AG 3837 Cc 48864-6 Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 4.800,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP. No aguardo e à disposição. Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45349461000960, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP. <i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> 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	72,00	0,00	144,00	48,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.800,00	3,0000%	144,00	4.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.536,00				

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

CEF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

VALOR: R\$ 22.930,60

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123016

AUTENTICACAO SISBB: 3.1DD.569.E28.E2E.413

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPCPF/CNPJ
22.915.935/0001-30Inscrição Municipal
20150742-0Inscrição Estadual/RG
21734443

E-mail

Endereço
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78Complemento Bairro
BELA VISTACidade/UF
ECHAPORA / SPCEP
19830-000

DDD/Fone



391300029193

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
17/12/2024 07:38	12/2024	00029193	00000282	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-1R3R

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP DDD/Fone
17402-064 (14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024? R\$ 13.800,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: 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 Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	13.800,00

Valor do ISSQN	376,78	Valor Total da Nota	13.800,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,7303	13.800,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.santributacao.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÁ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000282

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-1R3R

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 13.800,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123017

AUTENTICACAO SISBB: 0.6F6.2CF.C01.21C.4CB

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000049 - 1	
			Autenticidade J1QZ-HO4I	
			Data de Emissão 23/12/2024	
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: MARÍLIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - 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	3.600,00	2,0100%	72,35	3.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00				

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.478-1

FAVORECIDO: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123018

AUTENTICACAO SISBB: E.FA6.72B.AF7.CFC.8E1

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO PAÇO MUNICIPAL NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 92 Código de Verificação de Autenticidade 14OZ5D5PA Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 11:23:49 Chave de Acesso 201804385RKLN7X36E583D8OKZJKZ0MF
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	Competência	
				20/12/2024	
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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Ortopedia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 10.490,20 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 10.490,20

José Heitor Hübner Pinna Ajt
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04,01						
Medicina e biomedicina.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.490,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.490,20	R\$ 209,80	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.490,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 92 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 14OZ5D5PA .		
Data	CPF/RG	Assinatura



201804385RKLN7X36E583D8OKZJKZ0MF

HOSPITALAR

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO				Número da NFS-e 94	
		PAÇO MUNICIPAL				Código de Verificação de Autenticidade WMCU7LW0R	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 11:26:43	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 2018046S4NY5G3BKA3C3Y2W7ZHHMZQJ2	
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			
				20/12/2024			
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
<https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AVN CAMPOS SALLES, 01665				SAO JOSE	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 8101-9703	MARCO PAULOFH@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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP		14 34075066		

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 2, período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 600,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			600,00	R\$ 600,00

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
Medicina e biomedicina.				2,00%	00000400000001	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 94 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WMCU7LW0R.

Data

CPF/RG

Assinatura



2018046S4NY5G3BKA3C3Y2W7ZHHMZQJ2

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

CFF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 11.090,20

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123019

AUTENTICACAO SISBB: 0.129.DF4.263.CGD.F02

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 50 Código de Verificação de Autenticidade D1X540A34 Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/12/2024 às 14:25:10 Chave de Acesso 2343909UWSMG4T0BU8RJETGMJD3N3TRO
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	
				20/12/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
http://179.96.132.27:2014/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCITORIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	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 transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 1.800,00 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.800,00	R\$ 1.800,00

Dr. Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	00000400000001			
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 36,00	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\$ 1.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

--	--

RECEBI(EMOS) DE **ANNELIZE MARTINS LETRINTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D1X540A34**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - CARCA

CONTA: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 1.800,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123020

AUTENTICACAO SISBB: 4.97F.EDD.722.47D.41C

		PM DE IRAPUÃ				Número da NFS-e 35	
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ						Código de Verificação de Autenticidade 6VRVHP6MF	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 08:43:59	
						Chave de Acesso 83553MPB3C6X7KSRE596UZINS67EGP2G	
Informações Fiscais							
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			
				20/12/2024			
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://170.0.49.34:8080/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	
Cyro 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					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 600,00 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			600,00	R\$ 600,00

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	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\$ 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	
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 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6VRVHP6MF.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

TERM - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
83/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 600,00

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123021

AUTENTICACAO SISBB: C.A91.D8B.960.33C.DD8

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000080		
		Data e Hora de Emissão 20/12/2024 07:50:29		
		Código de Verificação badd2d29		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome/Razão Social: LBCS MEDICAL CARE LTDA			
	CPF/CNPJ: 49.243.666/0001-60 Inscrição Municipal: 00847530-0			
	Endereço: RUA TELEMACO PAIOLI, Nº000281 - BAIRRO JARDIM ATIBAIA (SOUSAS) - CEP:13106-294			
	Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (44) 30252182			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: 00000000-0				
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nº70 - SALA 6 - BAIRRO CENTRO - CEP:17400-000				
Município: GARÇA UF: SP E-mail: REALMEDICO.HSL@AHBB.ORG.BR Telefone: ()				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. LAURA BATISTA CARMO SILVA SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES HOSPITALARES, NA CIDADE DE GARÇA PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 TERMO DE FOMENTO 013/2023 É ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. VALOR: R\$ 300,00 DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 49243666000160 BANCO: 336 - BANCO C6 S.A - C6 BANK CONTA: 25020908 - 0 AGÊNCIA: 0001				
Tributável SIM	Item SERVIÇOS MÉDICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 300,00	Total R\$ 300,00
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.				
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 300,00				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2024		Local da Prestação do Serviço: RIBEIRAO PRETO/SP		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas		
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional				
CNAE: 8630-5/03-00				
Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS				
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

DEBETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 25.020.908-0

FAVORECIDO: LBOS MEDICAL CARE LTDA

CPF/CNPJ: 49.243.666/0001-60

VALOR: R\$ 300.00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123022

AUTENTICACAO SISBB: 9.987.B3B.EF4.C17.D45

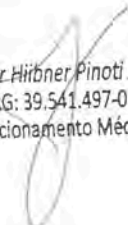
		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 284 Código de Verificação de Autenticidade ZZ9LN76K4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 09:09:20 Chave de Acesso 2341841PAYAMCF4N81OM3T4OIUROC510
Informações Fiscais					
Exigibilidade 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	
				20/12/2024	
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	
30.431.740/0001-43		2308421	000111122	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
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	E-mail	
17402-064	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 exames de Traqueostomia, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 800,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			800,00	R\$ 800,00


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.	3,00%	00000400000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00	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%)	CSLL (800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,20	R\$ 24,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	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 **284** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZZ9LN76K4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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

CNPJ: 30.431.740/0001-43

VALOR: R\$ 750.80

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123023

AUTENTICACAO SISBB: A.411.30E.9E1.D4C.3BD



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001004 - 1

Autenticidade
3UDR-YQ8I

Data de Emissão
20/12/2024

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: 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

- Serviço médico prestado em exames de ecocardiograma, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 5.600,00 -
 Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço
 Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.

José Hektor 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	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
03-01-2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123024

AUTENTICACAO SISBB: C.5A0.8BD.D92.935.207

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 31	
			Código de Verificação KIEZ6BPYJ	
			Emissão da NFS-e 20/12/2024 08:34	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ:	54.643.942/0001-17	Inscrição	4122650
Nome/Razão Social:	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		
Endereço	Rua Mirassol	Número:	3234
Complemento:		Bairro:	Vila Redentora
CEP:	15015-830	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO
E-mail:	gustavocognetti@outlook.com	UF:	SP
		Pais:	
		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	Número:	70
Complemento:		Bairro:	Williams
CEP:	17402-064	Município:	GARÇA
E-mail:		UF:	SP
		Pais:	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\$ 9.441,18 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	
<i>José Heitor Hiibner Pinoti AJR</i> 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	9.441,18
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	0,00
Competência	12/2024		Base de Cálculo	9.441,18
Município Prestação	GARÇA - SP		Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		Valor Líquido	9.441,18

Outras Informações

HOSPITALAR

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 32	
			Código de Verificação S5AIYULPS	
			Emissão da NFS-e 20/12/2024 08:36	
	RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço					
CPF/CNPJ:	54.643.942/0001-17	Inscrição	4122650		
Nome/Razão Social:	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		Número:	3234	
Endereço	Rua 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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 300,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. <i>José Heitor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.542.497-0 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	0,00
Competência		12/2024		Base de Cálculo	300,00
Município Prestação		GARÇA - SP		Alíquota	3,00
Município Incidência		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		ISSQN	0,00
ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		Valor Líquido	300,00

Outras Informações

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17

VALOR: R\$ 9.741,18

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123025

AUTENTICACAO SISBB: 3.B7B.0F0.B28.CBE.A19

	Prefeitura Municipal de Franca 14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Competência 12/2024														
		Número RPS:	Número Nota Fiscal: 72	Data Emissão 20/12/2024												
		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	72	Valor R\$	3.792,60	Vencimento	À vista									
Dados do Tomador de Serviço																
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17402064 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal: E-mail: End. Cobrança:																
Dados do Intermediário																
- - - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:																
Valor por extenso		TRÊS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS														
Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total												
1		Serviços médicos prestados em Dermatologia, no quantitativo de 35, período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 3.792,60 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	3.792,60	3.792,60												
DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÓD. OPERADOR: 55385462																
 José Hektor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico																
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.																
Observação:			Total dos Serviços		3.792,60											
			Total de Deduções		0,00											
			Desc. Incondicionado		0,00											
			Base de Cálculo		3.792,60											
			ISS SEM RETENÇÃO		2,61 %	98,99										
Forma de Pagamento: À vista			Desc. Condicionado		0,00											
Total da Nota		RETENÇÕES						Total Líquido								
3.792,60		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	3.792,60

Esta é a chave de validação: PCWV-EWHR
 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
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: 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\$ 3.792,60

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123026

AUTENTICACAO SISBB: C.1DC.FA0.45F.61F.6C0

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191	Número do RPS	Número da nota																								
	202400000000080																									
	Data da emissão da nota	30/12/2024 12:14:06																								
	Data do fato gerador	30/12/2024 12:14:06																								
Código de verificação		OYEA2JTJC																								
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: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 Complemento: Município: Garça UF: SP E-mail: Telefone: Celular:																										
Inscrição estadual: Dr. Hilber Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Habilitação Médico																										
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 Ortopedia, no quantitativo de 1, período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - termo de fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.</td><td>300,0000</td><td>1,0000</td><td>300,0000</td><td>300,00x2,00 =</td><td>6,00</td></tr></tbody></table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 1, período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - termo de fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	300,0000	1,0000	300,0000	300,00x2,00 =	6,00												
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 1, período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - termo de fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	300,0000	1,0000	300,0000	300,00x2,00 =	6,00																					
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>300,00</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	300,00								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	300,00																							
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\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td></tr></tbody></table>			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												
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\$ 300,00			Valor líquido = R\$ 300,00																							
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																										
<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>300,00</td><td>6,00</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	300,00	6,00														
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																						
0,00	0,00	0,00	300,00	6,00																						
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 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA: 2429-5 CONTA: 7409-8 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 40,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 9,75 (3,25%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT			 Verificar autenticidade																							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
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: 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\$ 300,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123027

AUTENTICACAO SISBB: E.86F.2DA.B8F.423.F7F

		PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU MUNICÍPIO DE BOTUCATU NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1000237 Código de Verificação de Autenticidade TCHXBPWEF Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 08:47:24 Chave de Acesso DTP5QVDUTJU0T2X8GAUQJP5MVYQZYC4
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		BOTUCATU-SP	BOTUCATU - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				20/12/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
24.618.045/0001-92	ISENTO		000467221	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua SALIM KAHIL, 470			BL 2 AP 503	VILA NOGUEIRA	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
18606802	BOTUCATU-SP		(14) - 99104-94	escritorioideal@ibest.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP				

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em Infectologia, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 2.720,00 - Termo de Fomento 013/2023			2.720,00	R\$ 2.720,00
		Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				

José Heitor Hübner Pigatti A.
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Méd.

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%	000004.0000001	8610102			
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 **1000237** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TCHXBPWEF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TEB - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: RS 2.720,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123028

AUTENTICACAO SISBB: C.683.684.518.24F,100

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000065 - 1	
			Autenticidade	
		1JLY-CQYE		
		Data de Emissão		23/12/2024
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 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 3.352,80 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
 José Heitor Hübner 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			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	2,0615%	69,11	3.352,80
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.352,80				

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
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: 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: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123029

AUTENTICACAO SISBB: 5.0AE.D03.52B.404.48E

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	556,22
Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 556,22
GARCA, 30/12/2024		Responsável:	

SISBR -- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCIA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 556,22

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123030

AUTENTICACAO SISBB: A.CDE.AFD.0DB.EC6.573

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	500,45
Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 500,45
	GARCA, 30/12/2024	Responsável: _____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 500,45

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123031

AUTENTICACAO SISBB: 0.DE9.EC0.97C.A16.033

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	521,25
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	328.183.728-01	90600-x	523,91
9042	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FEI	445.812.828-02	38287-6	195,14
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	490,35
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	404,43
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	404,43
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	542,00
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	576,88
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	721.518.621-00	37628-0	554,56
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	102919-3	554,56
9068	BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE	438.385.068-55	38297-3	195,14
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARA	502.071.918-83	37684-1	309,66
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	471.136.288-69	37495-4	347,83
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	505,69
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	461.367.318-60	101720-9	521,25
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	542,00
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	506,85
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	96095-0	521,25
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	542,00
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	576,88
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	286.933.198-33	28965-5	416,35
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	471.106.138-01	7131-5	355,33
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	521,15
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	399,06
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	128,16
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	526.725.898-95	7577-9	271,49
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	383.672.488-05	28289-8	554,56
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	500,45
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	101700-4	496,55
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	525,22
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	413.546.508-08	101718-7	576,88
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	162,10
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	576,88
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-0	521,25
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	542,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA	369.742.648-60	110884-0	491,82
6088	JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	149,94
8498	JANAÍNA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	401.828.898-07	37612-4	554,56
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	504,27
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	556,22
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	521,25
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	542,00
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	494,53
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	162,10
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	554,56
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	542,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	528,58
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	162,10
8670	LUIZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	37493-8	321,75
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	562,70
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUE	287.862.698-28	32413-2	576,88
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	542,00
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	576,88
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD	514.412.968-40	7446-2	386,01
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	521,25
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	537,90
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	509,94
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	517.489.458-31	0-0	449,55
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	576,88
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	162,10
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	270,89
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	521,38
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	162,10
8412	ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	408.630.678-67	192241-6	517,73
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	542,00
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	556,22
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	576,88
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	497,25
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	521,25
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	476.860.258-45	37500-4	330,28
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	542,00
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	576,88
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	502,36
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	499,11
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	576,88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
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

CPF/CNPJ: 517.489.458-31

VALOR: R\$ 449.55

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123032

AUTENTICACAO SISBB: 7.9F7.919.9DA.407.29C



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/12/2024 12:15:16

Competência da NFS-e
12/2024

Número / Série
170 / U

Código de Verificação
RyXmbSWZ7

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
36.401.075/0001-21
Nome/Razão Social:
MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA

Inscrição Municipal:
168802
E-mail:
rdorelli@gmail.com

Endereço: RUA ACHILES CAMPOLIM 63 APARTAMENTO:61 JARDIM VERGUEIRO

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP CEP: 18030-135 Telefone: (16) 9234-9424

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0009-60
Nome/Razão Social:
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO WILLIAMS

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Município / País:
GARÇA / SP BRASIL

UF: SP CEP: 17402-064 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados em laudos de exame de tomografia, no quantitativo de 147, período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 4.263,00 - Unidade de Pronto Atendimento (UPA)

Serviços médicos prestados em laudos de exame de tomografia, no quantitativo de 21, período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 609,00 - Unidade de Saúde/Externos

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço
GARÇA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
4.872,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.872,00	0,00	0,00	4.872,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:03:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

=====

MU PAGAMENTOS - TP

26090668122668541328378700000009799470000487200

BENEFICIARIO:

MU PAGAMENTOS SA

NOME FANTASIA:

MU PAGAMENTOS SA

CNPJ: 18.236.120/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

MARTINA FERREIRA ROSA DE VILHENA

CNPJ: 36.401.075/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 123.033

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.872,00

VALOR COBRADO 4.872,00

NR.AUTENTICACAO 9.CF5.19A.DB5.94F.EBD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos 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 MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000001965 - 1	
			Autenticidade SXBH-PDKN	
			Data de Emissão 20/12/2024	
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 País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados em Cirurgias de Catarata, no quantitativo de 21, período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 16.203,60 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. Valor aproximado dos tributos: R\$ 2.179,38 13,45% Tributos Federais R\$ 526,62 3,25% Tributos Municipais R\$ 2.706,00 16,70% Total pelos serviços Fonte: IBPT				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 2.706,00 - Aliq: 16,70%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 243,05	PIS (R\$) 105,32	COFINS (R\$) 486,11	CSLL (R\$) 162,04
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\$) 16.203,60	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 486,10	Valor Total da Nota (R\$) 16.203,60
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.207,08				

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:17
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

STSPRIME DO BRASIL - COOPERATE

08490017069100170005298008613105699360001520708

BENEFICIARIO:

VILLANOVA PREST DE SERV MEDICO

NOME FANTASIA:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

VILLANOVA PREST DE SERV MEDICOS LTD

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	123.034
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	15.207,08
VALOR COBRADO	15.207,08

MR AUTENTICACAO F.EA1.E64.D06.C23.BCA

Central de Atendimento BB

0004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 168	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade AIQG31IL0	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 10:02:07	
						Chave de Acesso 2342048TNZMGND1L0GNZ0F95QDU2N4K	
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 20/12/2024	
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	
30.814.896/0001-03		2129318	000103355	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 3471-1342		domingos.tonon@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - 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 Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 10.350,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			10.350,00	R\$ 10.350,00

José Heitor Hübner Pinotti Afonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
MEDICINA E BIOMEDICINA.				2,17%	0000040000001	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.350,00	R\$ 224,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.350,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
FATURAS: BOLETO Venc: 31/12/2024 R\$ 10.350,00 Doc: 168 Obs: null	

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **168** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AIQG31IL0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003693022010269941000399470001035000

BENEFICIARIO:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

NOME FANTASIA:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 123.035

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 10.350,00

VALOR COBRADO 10.350,00

NR.AUTENTICACAO 2.E38.FF9.0D5.B4D.D79

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 879 Código de Verificação de Autenticidade 1400B9UI2 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 10:52:36 Chave de Acesso 2342274NA2ZB0GI8LQY390JZHPX00100 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 20/12/2024
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					Vlr. Unitário	Total
Qtde	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços medicos prestados em Cirurgias Ginecológicas, no quantitativo de 4, periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 1.275,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 1.275,00

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					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\$ 1.275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.275,00	R\$ 38,25	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (1.275,00 x 0,65%)	COFINS (1.275,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.275,00 x 1,50%)	CSLL (1.275,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 8,29	R\$ 38,25	R\$ 0,00	R\$ 19,13	R\$ 12,75	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.196,58 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$171,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$34,30

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 879 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1400B9UI2		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120006033022210188621089199460000119658

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 123.036

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.196,58

VALOR COBRADO 1.196,58

NR.AUTENTICACAO 8.5CE.7CA.7EE.E24.952

Central de Atendimento BB

4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0988

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

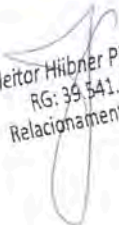
		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 878 Código de Verificação de Autenticidade SRCFRR9E9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 10:51:00 Chave de Acesso 2342267716TOA5YAF4FSGN29LDH1VIPD
Informações Fiscais					
Exigibilidade 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	
				20/12/2024	
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Coordenador Ginecologia e Obstetrícia no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 2200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 2.200,00


 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	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 878 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SRCFRR9E9

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:17
 106200052 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
 AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005903022110188621006499460000206470

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	123.037
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.064,70
VALOR COBRADO	2.064,70

NR.AUTENTICACAO 4.D20.599.451.B01.B1D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 877 Código de Verificação de Autenticidade DHTFJCP70 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 10:49:21 Chave de Acesso 2342260MCH14E846P7LJ8ZW3V07PLXCK
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	
				20/12/2024	
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	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 Ginecologia e Obstetrícia hospitalar em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 18.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	18.400,00	R\$ 18.400,00


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-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.400,00	R\$ 552,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.400,00 x 0,65%)	COFINS (18.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.400,00 x 1,50%)	CSLL (18.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 119,60	R\$ 552,00	R\$ 0,00	R\$ 276,00	R\$ 184,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 17.268,40**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.474,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$494,96

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **877** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DHTFJCP70**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCN COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005813022010188621006199460001726840

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	123.038
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	17.268,40
VALOR COBRADO	17.268,40

NR.AUTENTICACAO 6.00A.FFA.37E.CFA.821

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 30	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade JR5GZCPNM	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 09:34:50	
						Chave de Acesso 2341924160ZVEL55PWR45NMIF8X9MU4C	
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			
				20/12/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870	CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					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 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 300,00 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			300,00	R\$ 300,00

Dr. Hildebr 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	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JR5GZCPNM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 31	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 67P487GUQ	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 09:35:58	
						Chave de Acesso 2341930LXYMXTXQI2ZUXOMWF1YNZ24AB	
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			
				20/12/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870		CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			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	Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 - R\$ 2.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.			2.400,00	R\$ 2.400,00

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	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\$ 48,00	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 **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **67P487GUQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 17.516.194-3

FAVORCIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: R\$ 1.700.00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123039

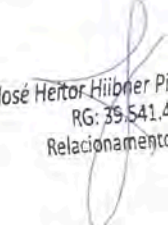
AUTENTICACAO SISBB: B.F19.54A.76C.8B1.921

		PM DE PIRATININGA PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 74 Código de Verificação de Autenticidade TXL83JVPK Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/12/2024 às 09:44:15 Chave de Acesso 21198461PDMZOMZSLZWUJLM319G2MSXU
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação PIRATININGA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 20/12/2024	
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	
48.818.540/0001-03		6684	019283	P BRUNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA ALAMEDA DAS MARGARIDAS, 81				RESIDENCIAL PRIMAVERA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17492-228	PIRATININGA-SP			legalizacao@healthcarecontabilidade.com.br	

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		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIANS		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705	16 33748438		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	1	Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 1.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 1.200,00


 José Hektor Hilbner 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-socorros, am...	2,01%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 24,12	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\$ 1.200,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE P BRUNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TXL83JVPK		
Data	CPF/RG	Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
1062003062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 26.154.033-5

FAVORECIDO: P BRUNO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.818.540/0001-03

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123040

AUTENTICACAO SISBB: 0.034.B22.C2C.950.972

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Código de Verificação 17004613DD		Nº Nota 48
			Série 2
			Nº RPS: -
			Data de Emissão 26/DEZ/2024 - 13:02:07
			Competência 12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Razão Social/Nome: GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDA	Insc. Municipal: 102860	Insc. Estadual:
Nome Fantasia:		
CNPJ/CPF: 53.305.275/0001-08		
Endereço: RUA CONSELHEIRO JOAO ALFREDO, 523	Bairro: VILA PUREZA	CEP: 13.561-110
Complemento ESCOLA DE ATENAS; AP.402	UF: SP	País: BRASIL
Município: São Carlos		Telefone:
E-mail: GUILHERMENOVOPLANO@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS		
Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro: WILLIAMS	CEP: 17.402-064
Complemento:	UF: SP	País: BRASIL
Município: GARÇA		Telefone:
E-mail: null		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI	
Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	
DADOS BANCÁRIOS Nu Pagamentos S.A. Agência: 0001 Conta: 18079117-3 CNPJ: 53.305.275/0001-08	<i>José Herton Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00					
Local de Prestação: GARÇA - SP			Local de Incidência : SÃO CARLOS		
Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas					
Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00	
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 2.200,00	Alíquota 2,01	Valor do ISS (R\$) 44,22	Valor Líquido da Nota (R\$) 2.200,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.					
Empresa optante do Simples Nacional.					
HOSPITALAR					

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e	Código de Verificação: 17004613DD
	Número da Nota: 48

Local	Data	Assinatura
-------	------	------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 18.079.117-3

FAVORECIDO: GIOVANA CAPPUTTI MAZZINI LTDA

CPF/CNPJ: 53.305.275/0001-08

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123041

AUTENTICACAO SISBB: 1.8D4.4D2.FFF.C56.FA0

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 39					
Data e Hora da Emissão		23/12/2024 14:51:19		Competência		23/12/2024		Código de Verificação		K6YXLNA70	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARÇA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		TONANNI LTDA									
Nome Fantasia		TONANNI									
CNPJ/CPF		55.510.120/0001-20		Inscrição Municipal		309362		Município		OLÍMPIA - SP	
Endereço e Cep		RUA VEIGA MIRANDA ,795 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-053									
Complemento:				Telefone:		(17)3556-1190		e-mail:		josetonani@gmail.com	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP	
Endereço e CEP		RUA Doutor Orlando Thiago Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024, à R\$ 1.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.											
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AGENCIA: 0422 CONTA: 99752-8 CNPJ: 55.510.120/0001-20											
José Heitor Hübner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		1.100,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.100,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.100,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:				() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		1.100,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.											

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA

CNPJ/CNPJ: 55.510.120/0001-20

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123042

AUTENTICACAO SISBB: 7.EA4.B5D.5AD.E80.38B

 MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 14	
			Série: E	
			Data Emissão: 27/12/2024	
			Certificação: 08550-A5D61	
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 DOS 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 01/11/2024 A 30/11/2024 - R\$ 4.400,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA				
José Heitor Hübner-Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	4400	4.400,00
Valor Tributável: R\$ 4.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		R\$ 4.400,00
Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 4.400,00		Aliquota: 2,0100%
PIS: R\$ 0,00		IR: R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 88,44
COFINS: 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\$ 4.400,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 12/2024		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 27/12/2024 10:20:34
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		
Observações:		HOSPITALAR		
Impresso em: 27/12/2024 às 10:20:36				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Recebi(êmos) de: LMSMED LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 14 Certificação 08550-A5D61	
Data			Assinatura do Recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOCATENDIMENTO - 10.02.17
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0728-5 - SICREDI RIO PARANA

CONTA: 4.134-4

FAVORECIDO: LMSMED LTDA

CPF/CNPJ: 56.037.523/0001-67

VALOR: R\$ 4.400,00

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123043

AUTENTICACAO SISBB: D.D72.2EE.0AE.6E6.33E

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 41	
Data e Hora da Emissão	23/12/2024 14:54:01	Competência	23/12/2024	Código de Verificação	U2QLCEMLP	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARÇA - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		TONANNI LTDA				
Nome Fantasia		TONANNI				
CNPJ/CPF	55.510.120/0001-20	Inscrição Municipal	309362	Município	OLÍMPIA - SP	
Endereço e Cep	RUA VEIGA MIRANDA, 795 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-053					
Complemento:		Telefone:	(17)3556-1190	e-mail:	josetonani@gmail.com	
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP	
Endereço e CEP	RUA Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams CEP: 17402-064					
Complemento:		Telefone:		e-mail:		
Discriminação dos Serviços						
Serviços médicos prestados em transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024, R\$ 1.100,00 - Termo de fomento 013/2023, Órgão Prefeitura Municipal de Garça.						
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AGENCIA: 0422 CONTA: 99752-8 CNPJ: 55.510.120/0001-20						
José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico						
Código do Serviço / Atividade						
4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra					Código ART	
Tributos Federais						
PIS		COFINS		IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.100,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.100,00
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo	1.100,00
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.100,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
				2-Não		
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 99.752-8

FAVORECIDO: TONANNI LTDA

CPF/CNPJ: 55.510.120/0001-20

VALOR: RS 1.100,00

DEBITO EM: 30/12/2024

DOCUMENTO: 123044

AUTENTICACAO SISBB: 1.006.808.AD1.3B6.DF6



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000088 - 1

Autenticidade
2X2A-V40J

Data de Emissão
20/12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MOREIRA SABATINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.512.463/0001-08 **IM:** 97413 **IE:** **Fone:**
Endereço: PEDRO PRETTI,153 - CEP: 17516290
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, no período de 01/11/2024 a 30/11/2024 – R\$ 2.400,00 - 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

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	2.400,00	2,0100%	48,23	2.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00

U.T.I.

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.17
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 75.022.400-1

FAVORECIDO: MOREIRA SABATINI SERVICOS MEDICOS L

CPF/CNPJ: 44.512.463/0001-08

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123046

AUTENTICACAO SISBB: 1.12F.EE0.1AC.BA0.DB4

RECEBEMOS DE BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	Nº 89345
		SÉRIE 1

BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTDA RUA TARGINO NUNES,50 CENTRO GARÇA 17400-000 (14) 0000-0000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 89345 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1201 3397 2100 0193 5500 1000 0893 4516 2926 9337 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO NF VIA CUPOM FISCAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135243042720996 27/12/2024 12:10:04-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315024162110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA / CNPJ 01.339.721/0001-93	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/12/2024
ENDEREÇO RAMAL DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/12/2024
MUNICÍPIO GARÇA	CEP 17402-064	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	12:09:52

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.400,00	1.538,40	0,00	0,00	9.069,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	669,60	0,00	0,00	8.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 4 - Próprio/Dest	CODIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTD/QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
480				391,680	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
40285	CHOCOTONE BAUDUCCO 400G	19052010	000	5929	UN1	240.0000	18,8900	4.533,60	4.320,00	518,40		12,00
14165	VH CHALISE 750ML TT SUAVE	22042100	000	5929	UN1	240.0000	18,9000	4.536,00	4.080,00	1.020,00		25,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informamos que o prazo máximo para solicitação de cancelamento desta nota fiscal é de 7 dias a partir da data de emissão Tribut. feita pelas NFCes: 9/139200 27/12/2024, TERMO DE FOMENTO 013/2023- ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

HOSPITALAR

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAJU UNIBANCO S.A.

34191090080450092042820181920008899470000840000

BENEFICIARIO:

BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTD

NOME FANTASIA:

BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTD

CNPJ: 01.339.721/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

BIG MART CENTRO DE COMPRAS LTD

CNPJ: 01.339.721/0001-93

AGADORA:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	123.047
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.400,00
VALOR COBRADO	8.400,00

NR. AUTENTICACAO 4.229,7FE.ACA.857,EFC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.